インフルエンザ罹患報告書

岡山中学校・岡山高等学校　　年　　組　氏名＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿

診　断　名　　インフルエンザ　A型　・　B型　・　不明　　＜該当に○をつける＞

発　症　日　　令和　　年　　月　　日（　　）　　＜医師の指示により記入＞

診　断　日　　令和　　年　　月　　日（　　）　　＜診断された日を記入＞

医療機関名　＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿

解　熱　日　　令和　　年　　月　　日（　　）　　＜平熱に戻った日を記入＞

登校可能日　　令和　　年　　月　　日（　　）＜発症後５日解熱後２日を経過＞

令和　　年　　月　　日　保護者氏名（自署）＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿

【インフルエンザの出席停止期間の基準】　下記①～③を満たしたら、再登校が可能です。

① 発症した日の翌日を初日（１日め）として、５日間を経過していること。

② 解熱（平熱［原則 37℃未満］に下がること）した日の翌日を初日（１日め）として、２日を経過していること。

③ ①②の両方を満たしていること　　※学校保健安全法施行規則第１９条第２項より

【発症日からの経過】　毎日、検温をして、下表に記入して学校へ提出してください。

発症後	月　日（曜日）	測定時間：体温（午前）	測定時間：体温（午後）
０日め	月　日（　）	時　分：　℃	時　分：　℃
１日め	月　日（　）	時　分：　℃	時　分：　℃
２日め	月　日（　）	時　分：　℃	時　分：　℃
３日め	月　日（　）	時　分：　℃	時　分：　℃
４日め	月　日（　）	時　分：　℃	時　分：　℃
５日め	月　日（　）	時　分：　℃	時　分：　℃
６日め	月　日（　）	時　分：　℃	時　分：　℃
７日め	月　日（　）	時　分：　℃	時　分：　℃
８日め	月　日（　）	時　分：　℃	時　分：　℃
９日め	月　日（　）	時　分：　℃	時　分：　℃
10 日め	月　日（　）	時　分：　℃	時　分：　℃

※ 発症した日を０日めとします。