

インフルエンザ罹患報告書【保護者記入】

岡山県立備前緑陽高等学校

年 組 番 氏名

発 症 日：令和 年 月 日 ()

診 断 日：令和 年 月 日 ()

解 熱 日：令和 年 月 日 ()

医療機関名：

診 断 名：インフルエンザ ・ A型 ・ B型 ・ 不明
(該当するものに○を付けてください)

令和 年 月 日

保護者氏名 (自署)：

【発症日からの経過】 毎日検温をして、記入してください。発症した日を0日目とします。

発症後	月 日(曜日)	測定時刻:体温(午前)	測定時刻:体温(午後)
0日目	月 日()	時 分: . °C	時 分: . °C
1日目	月 日()	時 分: . °C	時 分: . °C
2日目	月 日()	時 分: . °C	時 分: . °C
3日目	月 日()	時 分: . °C	時 分: . °C
4日目	月 日()	時 分: . °C	時 分: . °C
5日目	月 日()	時 分: . °C	時 分: . °C
6日目	月 日()	時 分: . °C	時 分: . °C
7日目	月 日()	時 分: . °C	時 分: . °C
8日目	月 日()	時 分: . °C	時 分: . °C
9日目	月 日()	時 分: . °C	時 分: . °C
10日目	月 日()	時 分: . °C	時 分: . °C

【学校保健安全法施行規則第19条に基づくインフルエンザの出席停止期間の基準】

- ① 発症した日の翌日を初日(1日目)として、5日間を経過していること。
- ② 解熱(平熱[37.5°C未満]に下がること)した日の翌日を初日(1日目)として2日間を経過していること。
- ③ ①②の両方を満たしていること。

出席停止期間【担任記入】

令和 年 月 日 () ~ 月 日 ()