

# インフルエンザ経過報告書

インフルエンザによる出席停止期間の基準については、学校保健安全法施行規則第19条第2項により、「発症した後5日を経過し、かつ、解熱した後2日を経過するまで」と規定されていることから、登校する際には、下記事項をご記入・ご確認の上、提出願います。

\*解熱日：平熱に戻った日

①～⑥・・・医療機関により記入(医療機関での記入が難しい場合には、保護者記入)

⑦・・・保護者記入

\*医療機関による治癒証明書の提出は必要ありません。

\*①～⑥を保護者記入した場合は、領収書のコピーを添付してください。

① 受診医療機関名：

② 医師氏名： \_\_\_\_\_ 印

③ 発症日： \_\_\_\_\_ 年 \_\_\_\_\_ 月 \_\_\_\_\_ 日 (病気による熱等の書状が始まった日)

④ 診断日： \_\_\_\_\_ 年 \_\_\_\_\_ 月 \_\_\_\_\_ 日 (医療機関で診断された日)

⑤ 診断型： A型 ・ B型 ・ 不明 (該当する項目に○をつけてください)

⑥ 処方薬： イナビル・リレンザ・タミフル・ソフルーザ・その他 (該当する項目に○をつけてください)

⑦ 体温の経過 (測定：できれば午前・午後1回ずつ。どちらか1回でも可。)

	体温測定月日	測定時間(AM)：体温				測定時間(PM)：体温			
発症日	月 日	午前	時	分：	℃	午後	時	分：	℃
1日目	月 日	午前	時	分：	℃	午後	時	分：	℃
2日目	月 日	午前	時	分：	℃	午後	時	分：	℃
3日目	月 日	午前	時	分：	℃	午後	時	分：	℃
4日目	月 日	午前	時	分：	℃	午後	時	分：	℃
5日目	月 日	午前	時	分：	℃	午後	時	分：	℃
6日目	月 日	午前	時	分：	℃	午後	時	分：	℃
7日目	月 日	午前	時	分：	℃	午後	時	分：	℃
8日目	月 日	午前	時	分：	℃	午後	時	分：	℃

【発熱期間が長く、記録できない場合は、裏面の余白を使い記入してください。】

上記のとおり、発症した後5日を経過し、かつ、解熱した後2日を経過しましたので、出席停止措置の解除をお願いいたします。

\_\_\_\_\_ 年 \_\_\_\_\_ 月 \_\_\_\_\_ 日

\_\_\_\_\_ 年 \_\_\_\_\_ 組 \_\_\_\_\_ 番 生徒氏名 \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ 保護者氏名 \_\_\_\_\_ 印

# インフルエンザにおける出席停止期間

出席停止期間⇒発症した後5日経過し、かつ、解熱後2日経過するまで。

\*発症した次の日を1日目として5日間は出席停止となる。

発症後4日目以降に解熱した場合には、解熱後2日間を経過するまで出席停止となるため、5日を超えての出席停止となる。

発症日	1日目	2日目	3日目	4日目	5日目	6日目	7日目	8日目
発熱	→ 解熱	×	×	×	×	○	○	○
発熱		→ 解熱	×	×	×	○	○	○
発熱			→ 解熱	×	×	○	○	○
発熱				→ 解熱	×	×	○	○
					← 解熱後2日間 →			
発熱					→ 解熱	×	×	○
						← 解熱後2日間 →		

\* 1日のうちで発熱したり下がったりした場合は、発熱期間とします。

\* 治癒証明の提出は必要ありません。