

保護者 様

栃木県立のぞわ特別支援学校長

『インフルエンザ経過報告書』の記入と提出のお願い

インフルエンザによる出席停止の基準については、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、下記の事項を保護者が記入し、学校に提出してください。

部 年 氏名

発症日時 (発熱等の症状が発現した日)		月 日 () : ごろ	
医療機関 受診状況	受診医療機関名		
	受 診 日	月 日 () : ごろ	
	診 断 名	インフルエンザ [A型 ・ B型 ・ 不明]	
	処 方 薬	イビル・リンザ・タミフル・ゾフルザ・その他 ()	
	医師からの指示等	登校の目安:	
体 温 の 経 過	経過	体温測定月日	体温(一日で最も高かった体温を記入)
	発症日	月 日	℃
	1日目	月 日	℃
	2日目	月 日	℃
	3日目	月 日	℃
	4日目	月 日	℃
	5日目	月 日	℃
	6日目	月 日	℃
	7日目	月 日	℃
8日目	月 日	℃	
その他 学校に知らせたいこと等			

※発症日(発熱等の症状の発現日)の次の日を1日目とします。

※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なります。

※発熱期間が長く、記録できない場合は裏面の余白を利用してください。

※罹患後、症状の悪化に伴い入院加療が必要となった場合は、インフルエンザ罹患期間を主治医に確認の上、報告をお願いします。

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、本日より登校させることといたします。

年 月 日

保護者氏名