

インフルエンザ経過報告書（保護者等記入）

特・進・総・中 年 組 生徒氏名 _____

症 状 出 現 日 ： 令和 年 月 日（発症 0 日） 医療機関診断日 ： 令和 年 月 日（保護者記入）

季節性インフルエンザの出席停止期間は、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」とされていますので、
 発症した日を 0 日として、そこから 5 日間（計 6 日間）は登校できません。
 また、平熱となった日を解熱 0 日目とし、平熱で過ごせる日を 2 日間経過する必要があります。

経過日数	月 日	午前測定時刻：体温	午後測定時刻：体温
発症日（0 日目）	月 日	午前 時 分： 度	午後 時 分： 度
1 日目	月 日	午前 時 分： 度	午後 時 分： 度
2 日目	月 日	午前 時 分： 度	午後 時 分： 度
3 日目	月 日	午前 時 分： 度	午後 時 分： 度
4 日目	月 日	午前 時 分： 度	午後 時 分： 度
5 日目	月 日	午前 時 分： 度	午後 時 分： 度
6 日目	月 日	午前 時 分： 度	午後 時 分： 度
7 日目	月 日	午前 時 分： 度	午後 時 分： 度
8 日目	月 日	午前 時 分： 度	午後 時 分： 度
9 日目	月 日	午前 時 分： 度	午後 時 分： 度
10 日目	月 日	午前 時 分： 度	午後 時 分： 度

保護者等氏名： _____