

インフルエンザ罹患報告書

(保護者記入)

関西高等学校 科 年 組 氏名

発 症 日：令和 年 月 日

診 断 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。)

解 熱 日：令和 年 月 日

報 告 日：令和 年 月 日

保護者氏名（自署）：_____

【発症日からの経過】※発症した日を0日目とします。
毎日検温をし、下表に記入して学校に提出してください。

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

【インフルエンザの出席停止期間の基準】

①②を両方満たした場合、再登校が可能です。

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。

※学校保健安全法施行規則第19条第2項

「発症した後5日間を経過し、かつ、解熱した後2日（幼児にあっては、3日）を経過するまで」