

インフルエンザ経過報告書（保護者等記入）

氏名 _____

生年月日 平成・令和 年 月 日

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

医師からの注意事項（学校へ伝えること）

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（幼児にあっては、3 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（幼児にあっては 3 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： _____