

インフルエンザ経過報告書（保護者記入）

発 症 日：令和 年 月 日

診 断 日：令和 年 月 日

診 断 型： A 型 ・ B 型 ・ 不明 （該当する項目に○を付けて下さい）

処 方 薬： （処方された薬の名前を記入して下さい）

服用期間： 月 日～ 月 日（上記の薬の服用期間を記入して下さい）

下記のとおり、発症した後 5 日を経過し、かつ、解熱した後 2 日（幼児にあっては、3 日）を経過しましたので、出席停止措置の中止をお願いいたします。

学校保健安全法施行規則第 19 条第 2 項によると、インフルエンザによる出席停止期間の基準は、「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。

体温測定月日時	測定時間：体温	測定時間：体温
月 日	午前 時 分： 度	午後 時 分： 度
月 日	午前 時 分： 度	午後 時 分： 度
月 日	午前 時 分： 度	午後 時 分： 度
月 日	午前 時 分： 度	午後 時 分： 度
月 日	午前 時 分： 度	午後 時 分： 度
月 日	午前 時 分： 度	午後 時 分： 度
月 日	午前 時 分： 度	午後 時 分： 度
月 日	午前 時 分： 度	午後 時 分： 度
月 日	午前 時 分： 度	午後 時 分： 度
月 日	午前 時 分： 度	午後 時 分： 度

（発熱期間が長く、解熱 2 日が記録できない場合は、裏面、あるいは別の記録用紙を添付するなどしてください。）

令和 年 月 日

クラス名：

園児氏名：

保護者氏名：

「インフルエンザの出席停止期間」の考え方

発熱した後5日を経過し、かつ、解熱後3日を経過するまで

例	発症日	発症後5日間（登園停止期間）					発症後5日を経過		
	0日目	1日目	2日目	3日目	4日目	5日目	6日目	7日目	8日目
発症後 <u>1日目</u> に 解熱した 場合		解熱 	1日目 	2日目 	3日目 		登園 OK 		
発症後 <u>2日目</u> に 解熱した 場合			解熱 	1日目 	2日目 	3日目 	登園 OK 		
発症後 <u>3日目</u> に 解熱した 場合				解熱 	1日目 	2日目 	3日目 	登園 OK 	
発症後 <u>4日目</u> に 解熱した 場合					解熱 	1日目 	2日目 	3日目 	登園 OK 