

インフルエンザ経過報告書

保護者等記入

富士市立富士第二小学校 年 組 氏名：

インフルエンザに感染していることを診断されました。（検査キットでの判定も含む）

症 出 現 日	令和 年 月 日 (発症 0 日目)
診 断 (判 定) 日	令和 年 月 日

学校保健安全法施行規則第 19 条第 2 号インフルエンザ（新型インフルエンザ・鳥インフルエンザ等を除く）の出席停止期間は『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。**解熱しない、異常行動が見られた、咳、食欲低下、元気がないなど気になる症状等がある場合や、登校可能か判断に迷う場合は、かかりつけ医にご相談ください。**

平熱

～ °C

体温記録表 体温を測定して記入し、折れ線グラフを作ってください。

	発症日		1 日目		2 日目		3 日目		4 日目		5 日目		6 日目		7 日目		8 日目	
月日	/		/		/		/		/		/		/		/		/	
	朝	夕	朝	夕	朝	夕	朝	夕	朝	夕	朝	夕	朝	夕	朝	夕	朝	夕
体温°C	°C	°C	°C	°C	°C	°C	°C	°C	°C	°C	°C	°C	°C	°C	°C	°C	°C	°C
40°C																		
39°C																		
38°C																		
37°C																		
36°C																		

この日までは必ずお休みとなります

※体温は午前と午後の 1 日 2 回測定し、折れ線グラフで表してください。

※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 日目として、平熱の日が 2 日間経過しないと登校できません。

令和 年 月 日（登校可能日）

保護者氏名

登校時緊急連絡先

* 学校側記入

学校チェック