

# 記入例

## インフルエンザ罹患証明書

氏名 \_\_\_\_\_ 生年月日 \_\_\_\_\_ 年 \_\_\_\_\_ 月 \_\_\_\_\_ 日

上記患者は、イ

省 略

医師の記載は求めないこと

(発症 0 日)

印

学校保健安全法施行規則(第10条)第2項(出席停止期間を除く。)の出席停止期間『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。

※気になる症状等がある場合は、再度かかりつけ医を受診してください。

( 医師からの注意事項 )

症状出現日を記載してください。

保護者記入欄

## 経過報告書

お子様の体調が回復したことを確認後、記入をお願いします。

児童生徒名 ○年 ○組 藤枝 花子 保護者氏名 藤枝 一郎

体温は午前と午後の1日2回測定してください。

発症日	月 日	午前測定時刻：体温	午後測定時刻：体温
0日目	12月 1日	午前 時 分： 度	午後 4 時 00 分： 38.9 度
1日目	12月 2日	午前 7 時 00 分： 39.3 度	午後 6 時 30 分： 40.2 度
2日目	12月 3日	午前 7 時 30 分： 38.5 度	午後 6 時 00 分： 38.6 度
3日目	12月 4日	午前 7 時 20 分： 36.8 度	午後 7 時 10 分： 36.7 度
4日目	12月 5日	午前 6 時 50 分： 36.7 度	午後 6 時 00 分： 36.5 度
5日目	12月 6日	午前 7 時 00 分： 36.5 度	午後 6 時 30 分： 36.6 度
6日目	12月 7日	午前 6 時 00 分： 36.5 度	午後 時 分： 度
			午後 時 分： 度
			午後 時 分： 度

5日目までは必ずお休みとなります

解熱した日の「日付」に○を記載してください。  
解熱の目安は、朝夕ともに37.0度未満になっている場合をいいます。

8日目以降も熱が下がらない場合や気になる症状等がある場合は、医療機関を再受診し、学校へ御連絡ください。

発症した日を0日として、そこから5日間(計6日)目とし、平熱で過ごせる日を2日間(幼児にあって

※ 出席停止期間(発症後5日かつ解熱後2日)を経過し、体調が回復したことを確認後、保護者氏名に記入をしてください。

※ 登校日の朝、経過報告書(この用紙)を担任に提出してください。