

インフルエンザ出席停止報告書

医師から診断・指導を受け症状が改善するまで家庭療養しましたので、以下のとおり報告いたします。

児童・生徒名	年 組 氏名
保護者氏名	印
診断名	インフルエンザ（ 型） ※型は、分かっている場合に記入をして下さい。
診断年月日	令和 年 月 日
受診医療機関名	
発症日（発熱等症状が始まった日）	令和 年 月 日
出席停止期間	令和 年 月 日 ～ 令和 年 月 日

インフルエンザによる発熱経過表

- 下記の太枠内に、日付と毎日の体温を記入してください。
- 解熱した日と表の①~⑤を照らし合わせて、登校可能日を確認してください。
- 出席停止期間は「発症後5日を経過し、かつ解熱した後2日を経過するまで」となります。

	発症日	発症後							
	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
月／日	/	/	/	/	/	/	/	/	/
体温	℃	℃	℃	℃	℃	℃	℃	℃	℃
①発症後1日目に解熱した場合	発熱	解熱	解熱後1日目	解熱後2日目	発症後4日目	発症後5日目	登校可能		
②発症後2日目に解熱した場合	発熱	発熱	解熱	解熱後1日目	解熱後2日目	発症後5日目	登校可能		
③発症後3日目に解熱した場合	発熱	発熱	発熱	解熱	解熱後1日目	解熱後2日目	登校可能		
④発症後4日目に解熱した場合	発熱	発熱	発熱	発熱	解熱	解熱後1日目	解熱後2日目	登校可能	
⑤発症後5日目に解熱した場合	発熱	発熱	発熱	発熱	発熱	解熱	解熱後1日目	解熱後2日目	登校可能