

# インフルエンザ罹患報告書

川崎医科大学附属高等学校  
学 校 長 様

生徒氏名： 年 組 氏名 \_\_\_\_\_

発 症 日： 令和 年 月 日

診 断 日： 令和 年 月 日

医療機関名： \_\_\_\_\_

診 断 名：インフルエンザ A 型 ・ B 型 ・ 不明

(該当するものに○をつけてください。)

解 熱 日： 令和 年 月 日

令和 年 月 日

保護者氏名(自署)： \_\_\_\_\_

## 【インフルエンザの出席停止期間の基準】

～ を満たしたら、再登校が可能です。

発症した日の翌日を初日(1日目)として、5日を経過していること。

解熱(平熱[37.5 未満]に下がること)した日の翌日を初日(1日目)として、  
2日を経過していること。

の両方を満たしていること。

学校保健安全法施行規則第19条第2項

「発症した後5日を経過し、かつ、解熱した後2日を経過するまで」

## 【発症日からの経過】

毎日、検温をして、下表に記入して学校に提出してください。

発症後	月 日(曜日)	測定時刻:体温(午前)	測定時刻:体温(午後)
0日目	月 日( )	時 分: .	時 分: .
1日目	月 日( )	時 分: .	時 分: .
2日目	月 日( )	時 分: .	時 分: .
3日目	月 日( )	時 分: .	時 分: .
4日目	月 日( )	時 分: .	時 分: .
5日目	月 日( )	時 分: .	時 分: .
6日目	月 日( )	時 分: .	時 分: .
7日目	月 日( )	時 分: .	時 分: .
8日目	月 日( )	時 分: .	時 分: .
9日目	月 日( )	時 分: .	時 分: .
10日目	月 日( )	時 分: .	時 分: .

発症した日を0日目とします。