

インフルエンザ罹患報告書

組 氏名 _____ は、(平成 年 月 日)より発熱等の症状があり、(月 日)に医療機関()において受診したところ、「インフルエンザに感染している」と診断されましたので、下の記のとおり報告します。

記

1, 検査結果：①・インフルエンザA ②・インフルエンザB ③・検査はしていない

(当てはまる①～③の番号に○印をつけて下さい)

2, 主治医に指示された出席停止期間 : 平成 年 月 日 ~ 月 日

* 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、「発熱した後 5 日を経過し、かつ解熱後 3 日を経過するまで」とされています。

登園許可依頼書

下記のとおり、「発熱後 5 日を経過し、かつ解熱した後 3 日を経過」しましたので、出席停止措置の解除をお願いいたします。

(発熱期間が長く、解熱後 3 日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等で、対応下さい)

体温測定月日	測定時刻：体温	測定時刻：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

平成 年 月 日

保護者名：

印