（別紙）

インフルエンザ罹患報告書

　井原市立　　　　　　　　学校（園）　　　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○を付けてください。）

　　　　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】

①～③を満たしたら、再登校（園）が可能です。

　① 発症した日の翌日を初日（１日目）として、５日間を経過していること。

　② 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（幼児にあっては３日）を経過していること。

 ③ ①②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（幼児にあっては、３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（園）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。