

# インフルエンザによる出席停止報告書(保護者記入)

※この措置願提出の際には、インフルエンザによる受診がわかる内容が明記された医療機関・調剤薬局等発行書類(領収書・明細書・検査結果・処方箋が記載されたもののうちいずれか)のコピーを裏面に添付して担任へご提出ください。

愛知産業大学三河高等学校長殿

提出日 令和 年 月 日

年 月生 氏名

保護者氏名

1. 発症日 令和 年 月 日

2. 診断日 令和 年 月 日

3. 受診医療機関名

4. 診断名 インフルエンザ A型 ・ B型 ・ 型は不明

※該当する診断名に○をつけてください。

5. 体温測定(発熱期間が長く記録できない場合は、別の記録用紙を添付するなどしてください)

|        |         | 体温測定 月 日 | 測定時間：体温 |     |     |    | 測定時間：体温 |     |  |  |
|--------|---------|----------|---------|-----|-----|----|---------|-----|--|--|
| 出席停止期間 | 発症日     | 月 日 ( )  | 午前      | 時   | 分：度 | 午後 | 時       | 分：度 |  |  |
|        | 1日目     | 月 日 ( )  | 午前      | 時   | 分：度 | 午後 | 時       | 分：度 |  |  |
|        | 2日目     | 月 日 ( )  | 午前      | 時   | 分：度 | 午後 | 時       | 分：度 |  |  |
|        | 3日目     | 月 日 ( )  | 午前      | 時   | 分：度 | 午後 | 時       | 分：度 |  |  |
|        | 4日目     | 月 日 ( )  | 午前      | 時   | 分：度 | 午後 | 時       | 分：度 |  |  |
|        | 5日目     | 月 日 ( )  | 午前      | 時   | 分：度 | 午後 | 時       | 分：度 |  |  |
|        | 6日目     | 月 日 ( )  | 午前      | 時   | 分：度 | 午後 | 時       | 分：度 |  |  |
| 7日目    | 月 日 ( ) | 午前       | 時       | 分：度 | 午後  | 時  | 分：度     |     |  |  |

**インフルエンザ!?**

**登校再開はいつになる?**



原則 発症後、5日を経過し、かつ解熱後2日を経過するまで出席停止です。

発熱
 解熱
 解熱後
 登校可能

| ※1 | 発症日 | 1日目 | 2日目 | 3日目 | 4日目 | 5日目 | 6日目 | 7日目 |
|----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|
|    |     |     |     |     |     |     |     |     |
|    |     |     |     |     |     |     |     |     |
|    |     |     |     |     |     |     |     |     |
|    |     |     |     |     |     |     |     |     |

※1 発症日翌日を1日目と数えます。  
 ※2 発症日から5日を経過しても、解熱してから2日を経過しなければ登校はできません。

※2