

この用紙は保護者の方にご記入いただき、お子様の在籍する学校へご提出いただくものです

**保護者 記入用 インフルエンザ療養報告書** (印西市立小・中学校用)

インフルエンザは感染力の強い病気です。そのため、学校保健安全法施行規則第19条により出席停止期間が定められています。インフルエンザの診断を受けた場合は十分に療養し、回復してから登校するようお願いします。また、登校にあたっては、医師の指導のもと、保護者の方が「インフルエンザ療養報告書」に療養経過等を記入し、学校へ提出してください。

**1 発熱開始日・受診状況・診断結果** \*表内の事項をご記入ください。

発熱開始日	受診状況	診断結果 (いずれかに○)
月 日 ( )	医療機関名： 医療機関受診日： 月 日 ( )	A型・B型・型不明

**2 発症・解熱の経過** \*表内の太枠をご記入ください。 体温は一日のうち一番高い体温を記入してください。

月 日		/	/	/	/	/	/	/	/		
体温		℃	℃	℃	℃	℃	℃	℃	℃		
発症から		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	
AからEいずれかに○	A	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			
			出席停止	出席停止	出席停止	出席停止	出席停止	出席停止	登校可能		
	B	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3日目			
			出席停止	出席停止	出席停止	出席停止	出席停止	出席停止	登校可能		
	C	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			
		出席停止	出席停止	出席停止	出席停止	出席停止	出席停止	登校可能			
	D	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		
		出席停止	出席停止	出席停止	出席停止	出席停止	出席停止	出席停止	出席停止	登校可能	
	E	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	
		出席停止	出席停止	出席停止	出席停止	出席停止	出席停止	出席停止	出席停止	出席停止	登校可能

**3 その他の症状** \*「はい」「いいえ」のいずれかに○。「いいえ」がある場合は登校できません。

咳はひどくない	はい・いいえ
食欲はある	はい・いいえ
1日中起き上がっていてもつらくない	はい・いいえ

**4 療養報告** \* \_\_\_ をご記入ください。

インフルエンザの診断を受け療養したところ症状が軽快し、上記2・3にある出席停止期間の基準をすべて満たす状態に回復しました。よって、本日 年 月 日より登校します。

年 組 児童・生徒氏名

日中連絡先

保護者氏名

印