

河口湖南中学校長 様

インフルエンザ出席停止報告書

医師から診断・指導を受け症状が改善するまで家庭療養しましたので、以下のとおり報告いたします。

年 組	生徒氏名	
診 断 名	インフルエンザ(型) ※型は、分かっている場合に記入して下さい。	
受診医療機関名		
医師から指示された出席停止期間	令和 年 月 日 ~ 令和 年 月 日	

インフルエンザによる発熱経過表

○下記の太枠内に、日付と毎日の体温を記入してください。

○解熱した日と表の①~⑤を照らし合わせて、登校可能日を確認してください。

	発症日	発症後							
	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
月/日	/	/	/	/	/	/	/	/	/
体温	℃	℃	℃	℃	℃	℃	℃	℃	℃
①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	登校可能		
②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5日目	登校可能		
③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	登校可能		
④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	登校可能	
⑤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	登校可能

上記のとおり報告いたします。

令和 年 月 日 (再登校の日付)

保護者氏名 _____ (印)