

罹 患 状 況 報 告 書

年 組 氏 名 (_____)

病 名 インフルエンザ(A型・B型)

上記疾患が、登校して支障ないまでに回復したことを報告します。

受診した医療機関名 (_____)

発症日（発熱した日） 令和 _____ 年 _____ 月 _____ 日

登校可能になった日 令和 _____ 年 _____ 月 _____ 日

令和 _____ 年 _____ 月 _____ 日

保護者名 _____

(参考) 発熱の状況

| | | | | | | | | | | | | |
|-------|-------|---|---|-------|---|---|-------|---|---|-------|---|---|
| 発熱した日 | 発熱した日 | | | 発熱1日目 | | | 発熱2日目 | | | 発熱3日目 | | |
| 検温日 | / () | | | / () | | | / () | | | / () | | |
| 時刻 | 朝 | 昼 | 夕 | 朝 | 昼 | 夕 | 朝 | 昼 | 夕 | 朝 | 昼 | 夕 |
| 体温 | | | | | | | | | | | | |
| 発熱した日 | 発熱4日目 | | | 発熱5日目 | | | 発熱6日目 | | | 発熱7日目 | | |
| 検温日 | / () | | | / () | | | / () | | | / () | | |
| 時刻 | 朝 | 昼 | 夕 | 朝 | 昼 | 夕 | 朝 | 昼 | 夕 | 朝 | 昼 | 夕 |
| 体温 | | | | | | | | | | | | |

※検温日と体温を記入してください。

※なお、発症した後5日を経過し、かつ、解熱後2日を経過した時点で登校可となりますので、上記の期間が経過したことがわかるように記入をお願いします。