

罹 患 状 況 報 告 書

年 組 氏 名 ()

病 名 インフルエンザ

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 (印)

(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。