

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。