

インフルエンザ罹患報告書

岡山県立岡山南支援学校 学部(小・中・高) _____ 年 児童生徒氏名 _____

発症日(熱が上がった日):令和 _____ 年 _____ 月 _____ 日

診断日(病院に行った日):令和 _____ 年 _____ 月 _____ 日

医療機関名: _____

診断名:インフルエンザ A型・B型・不明 (該当するものに○を付けてください)

解熱日(熱が下がった日):令和 _____ 年 _____ 月 _____ 日

【インフルエンザの出席停止期間の基準】

①～③を満たしたら、再登校が可能です。

- ① 発症した日の翌日を初日(1日目)として、5日間を経過していること。
- ② 解熱(平熱[37.5℃未満]に下がること)した日の翌日を初日(1日目)として、2日間を経過していること。
- ③ ①②の両方を満たしていること。

※この基準は、学校保健安全法施行規則第19条第2項を参考にしています。

※裏面の【インフルエンザ出席停止早見表】を参考にしてください。

※インフルエンザ出席停止が登校可能になった場合でも咳等の風邪症状が引き続きある場合には、出席停止期間を延長しますので、登校しないで自宅で静養してください。

登校可能日:令和 _____ 年 _____ 月 _____ 日

保護者記入日:令和 _____ 年 _____ 月 _____ 日

保護者氏名(自署) _____ (印鑑は不要です)