

インフルエンザに関する報告書

1. 組 番 名前

2. インフルエンザの種類 型

3. 受診した医療機関名

受診日 令和 年 月 日
発症日 令和 年 月 日

4. 解熱日 令和 年 月 日

5. 自宅療養期間 令和 年 月 日から 月 日まで

令和 年 月 日

保護者名 (自署)

参考 インフルエンザの出席停止期間について
「発症した後5日を経過し、かつ、解熱した後2日を経過するまで」

| 区分 | 発症日 | 発症後5日間 | | | | | 発症後5日経過 | |
|-----------------------|-----|--------|-----|------------|------------|------------|------------|------|
| | 0日目 | 1日目 | 2日目 | 3日目 | 4日目 | 5日目 | 6日目 | 7日目 |
| 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 | |
| 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 |

注 1) 発熱した翌日を「1日目」と数えます。
注 2) 発熱した翌日から少なくとも5日間は出席停止となります。