

学校長 様

インフルエンザ経過報告書

次のとおり、出席停止期間中の体調について報告いたします。

児 童 氏 名	
診断名(分かる範囲で型も記入)	
受診年月日	年 月 日
受診医療機関	
発症した日(症状が始めた日)	年 月 日

出席停止期間中の体温の記録

体温測定日	測定時間	体温	気になる症状等がありましたら、御記入ください。
月 日	午前・午後 時 分	度	
月 日	午前・午後 時 分	度	
月 日	午前・午後 時 分	度	
月 日	午前・午後 時 分	度	
月 日	午前・午後 時 分	度	
月 日	午前・午後 時 分	度	
月 日	午前・午後 時 分	度	
月 日	午前・午後 時 分	度	
月 日	午前・午後 時 分	度	
月 日	午前・午後 時 分	度	
月 日	午前・午後 時 分	度	

出席停止期間中の体温の記録は、上記のとおりです。

発症後(発熱があった翌日を1日目として)5日を経過し、かつ解熱後(平熱になった翌日を1日目として)2日を経過した」ことを報告します。

令和 年 月 日

保護者氏名

印

*インフルエンザについては、出席停止期間後、再登校する際の医療機関が発行する「治療証明書」の提出は不要です。ただし、それに代わるものとして、保護者による「経過報告書(医療機関への受診や証明書の発行を伴わない、本様式)」を提出していただくことをお願いしています。

*登校の際は、必ず小学校に御連絡いただけますようお願いいたします。