【保護者記入様式】

令和　　年　　月　　日

インフルエンザ報告書

山梨県立あけぼの支援学校長　殿

部　　年　　組 児童生徒氏名＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿

上記の者は、インフルエンザ（疑いを含む）を発症した後５日を経過し、かつ解熱した後２日を経過していることを報告します。

記

１　発症日からの経過（「月/日」「発熱の有無」の欄を記入してください。）

発症日は、「発熱した日、または診断されるきっかけとなった症状がみられた日」とし、０日目から数えます。出席停止の基準は下の表のとおりですが、基準より長く医師から出席停止を指示された場合やまた、登校可能な日を過ぎても体調がすぐれない場合は、無理をさせず医師の指示に従ってください。

発症日からの日数	0日目	1日目	2日目	3日目	4日目	5日目	6日目	7日目	8日目	9日目
月 / 日	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/
発熱の有無（いずれかに〇）	有･無	有･無	有･無	有･無	有･無	有･無	有･無	有･無	有･無	有･無
発熱がなかった場合	症状が出た日						登校可能			
発熱があった場合 ※解熱日により、登校が可能になる日が異なる。	解熱日									
		解熱日								
			解熱日							
				解熱日						
					解熱日			登校可能		
						解熱日			登校可能	
							解熱日			登校可能

□ ＿＿ の部分は、出席停止の期間です。

※　発症3日目以降に解熱した場合は、解熱日が1日延びるごとに1日ずつ出席停止期間も延びていきます。

２　診断名　　インフルエンザ　（ Ａ型・ Ｂ型 ）

※ 型が分かっている場合は、該当するものに〇を付けてください。

３　発症日　　令和　　年　　月　　日（　　）

４　受診日・受診先　　令和　　年　　月　　日（　　）医療機関名＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿

５　欠席した期間（ 出席停止期間）　　令和　　年　　月　　日（　　）～ 令和　　年　　月　　日（　　）

※インフルエンザ（疑いを含む）の診断あるいは症状により、欠席した期間を記入してください。

保護者氏名＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿ ㊞