令和　　年　　月　　日

学校長　様

インフルエンザ経過報告書

児童生徒の学級・名前（　　年　　組　名前：　　）

保護者名（　　）

下記のとおり、発症した後５日を経過し、かつ、解熱した後２日を経過しましたので、出席停止措置の中止をお願いいたします。

記

１　発症日：令和　　年　　月　　日（　　）

２　診断日：令和　　年　　月　　日（医療機関名　　）

３　診断型：　Ａ型・Ｂ型・不明　（該当する項目に○を記入ください。）

４　処方薬：（　　）
服用期間：令和　　年　　月　　日～令和　　年　　月　　日
（処方された薬の名前と服用期間を記入してください。）

５　体温の記録

体温測定日	測定時間：体温	測定時間：体温
月　　日	午前　　時　　分：　　度　　分	午後　　時　　分：　　度　　分
月　　日	午前　　時　　分：　　度　　分	午後　　時　　分：　　度　　分
月　　日	午前　　時　　分：　　度　　分	午後　　時　　分：　　度　　分
月　　日	午前　　時　　分：　　度　　分	午後　　時　　分：　　度　　分
月　　日	午前　　時　　分：　　度　　分	午後　　時　　分：　　度　　分
月　　日	午前　　時　　分：　　度　　分	午後　　時　　分：　　度　　分
月　　日	午前　　時　　分：　　度　　分	午後　　時　　分：　　度　　分
月　　日	午前　　時　　分：　　度　　分	午後　　時　　分：　　度　　分

（発熱期間が長く、解熱２日が記録できない場合は、裏面、あるいは別の記録用紙を添付するなどしてください。）

学校保健安全法施行規則第19条第２項による、インフルエンザによる出席停止期間の基準は、「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」とされています。