

インフルエンザによる欠席期間の報告書

明石市立学校長 宛

《インフルエンザ罹患者》 年 組 名前

医療機関で聞いた発症日
を記入してください。

保護者名

| | 発症日 | 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 | 10日目 |
|-----------|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|------|
| 日にち | | | | | | | | | | | |
| 平熱になった日に○ | | | | | | | | | | | |

《受診した医療機関》 《受診日》 令和 年 月 日

【記入方法及び留意点】

- インフルエンザと診断された場合は、必ず学校へご連絡ください。
- インフルエンザの場合、以下の2つの条件を満たさなければ登校できません。
①発症した後5日経過している。②熱が下がった後2日（幼児は3日）経過している。
※この間は「出席停止」の扱いになります。（学校保健安全法施行規則第19条）
- 登校する日に、必要事項を記入したこの報告書を学校に提出してください。
（医療機関で書いてもらう必要はありません。）
- この報告書は本校ホームページからダウンロードすることができます。
- インフルエンザへの罹患が疑われる場合には、この報告書を医療機関へ持参してください。

医療機関で聞いた発症日
を記入してください。

発症後、最低5日間は登校できません

| | 発症日 | 1日目 | 2日目 | 3日目 | 4日目 | 5日目 | 6日目 | 7日目 |
|-----------|------|------|------|------|------|------|------|------|
| 例1 日にち | 1/20 | 1/21 | 1/22 | 1/23 | 1/24 | 1/25 | 1/26 | 1/27 |
| 平熱になった日に○ | | | ○ | 1日目 | 2日目 | | 登校可能 | |
| 例2 日にち | 1/20 | 1/21 | 1/22 | 1/23 | 1/24 | 1/25 | 1/26 | 1/27 |
| 平熱になった日に○ | | | | | ○ | 1日目 | 2日目 | 登校可能 |

熱が下がった後2日間は登校できません

《インフルエンザでのご家庭での注意点》

- ・元気がなくなった、何度も吐く、咳で夜眠れないなど、いつもと違う様子がみられた際は、早めに病院を受診してください。
- ・異常行動が見られることもあるため、発症後、発熱している間はお子様が一人にならないようにしてください。
- ・けいれんを起こしたとき、呼びかけに応答しないときは、至急、病院を受診してください。
- ・発熱や咳が続くなど症状が残るときは、再度受診してください。