

沖縄県立宮古高等学校  
学校長 殿

## インフルエンザに関する報告書

この報告書は保護者が記入し、インフルエンザが治癒して、登校する際に学校へ提出してください。

\_\_\_\_\_年 \_\_\_\_\_組 \_\_\_\_\_番

氏名 \_\_\_\_\_ 部活動 ( \_\_\_\_\_ )

診断：インフルエンザ ( A ・ B ・ 不明 )

診断日：令和 \_\_\_\_\_年 \_\_\_\_\_月 \_\_\_\_\_日 ( \_\_\_\_\_曜日)

医療機関名： \_\_\_\_\_

★ 下記のとおり、発症した後5日を経過し、かつ、解熱後(平熱)2日間は自宅療養を行い、3日目の\_\_\_\_\_月 \_\_\_\_\_日 ( \_\_\_\_\_曜日)より登校させます。

※ 学校保健安全法施行規則第19条第2項(平成24年4月改正)によると、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、解熱後2日を経過するまで」とされています。

| 月 日 | 測定時間・体温        | 測定時間・体温        |
|-----|----------------|----------------|
| 月 日 | 午前 時 分： _____度 | 午後 時 分： _____度 |
| 月 日 | 午前 時 分： _____度 | 午後 時 分： _____度 |
| 月 日 | 午前 時 分： _____度 | 午後 時 分： _____度 |
| 月 日 | 午前 時 分： _____度 | 午後 時 分： _____度 |
| 月 日 | 午前 時 分： _____度 | 午後 時 分： _____度 |
| 月 日 | 午前 時 分： _____度 | 午後 時 分： _____度 |
| 月 日 | 午前 時 分： _____度 | 午後 時 分： _____度 |
| 月 日 | 午前 時 分： _____度 | 午後 時 分： _____度 |

(発熱が長引き、解熱後2日が記録できない場合は、別紙に記録・添付してください。)

保護者名 \_\_\_\_\_

印 \_\_\_\_\_