

<インフルエンザに罹患した場合>

次の①②について、対応してください。

- ① 学校に連絡する。(医療機関での罹患証明書は不要)
- ② 以下の報告書及び健康観察表に必要事項を記入し、登校時に担任に提出する。

(外来医療機関のひっ迫の懸念により医療機関での治癒証明書は不要)

なお、学校保健法安全法施行規則第19条第2項により、インフルエンザ(新型インフルエンザ・鳥インフルエンザ等を除く。)の出席停止期間は『発症した後5日を経過し、かつ、解熱した後2日(幼児にあっては、3日)を経過するまで』とされています。

発症した日を0日として、そこから5日間目まで(計6日間)は登校できません。また、平熱となった日を解熱0日目とし、平熱で過ごせる日を2日間(幼児にあっては3日間)経過するまでとされています。

焼津高等学校長

インフルエンザ経過報告書				
氏名	_____		生年月日	平成 _____年 _____月 _____日
症状出現日	令和 _____年 _____月 _____日	(発症0日)		
医療機関診断日	令和 _____年 _____月 _____日			
受診医療機関名	_____			
〔 医師からの注意事項 (学校へ伝えること) 〕				

健康観察表				
発症日	月日	午前測定時刻：体温	午後測定時刻：体温	症状等
0日目	月 日	時 分： 度	時 分： 度	
1日目	月 日	時 分： 度	時 分： 度	
2日目	月 日	時 分： 度	時 分： 度	
3日目	月 日	時 分： 度	時 分： 度	
4日目	月 日	時 分： 度	時 分： 度	
5日目	月 日	時 分： 度	時 分： 度	
6日目	月 日	時 分： 度	時 分： 度	
7日目	月 日	時 分： 度	時 分： 度	
8日目	月 日	時 分： 度	時 分： 度	

保護者氏名 _____