

# インフルエンザ経過記録

( )年 名前( )

**感染拡大や重症化を防ぐため、毎朝、体温測定など健康チェックをしっかりとお願いします。**

\*該当するところに、レ点チェックもしくは、必要事項をご記入ください。

\*受診した日からでなく、インフルエンザ様症状が始まった日から、再登校する日まで記入してください。

月 日	体 温	症 状			
/	度 分	鼻汁・鼻閉	のどの痛み	咳	その他( )
/	度 分	鼻汁・鼻閉	のどの痛み	咳	その他( )
/	度 分	鼻汁・鼻閉	のどの痛み	咳	その他( )
/	度 分	鼻汁・鼻閉	のどの痛み	咳	その他( )
/	度 分	鼻汁・鼻閉	のどの痛み	咳	その他( )
/	度 分	鼻汁・鼻閉	のどの痛み	咳	その他( )
/	度 分	鼻汁・鼻閉	のどの痛み	咳	その他( )

## インフルエンザによる学校の出席停止期間

**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**

(学校保健法施行規則第19条 2012年4月1日改正)

発症日は、病院を受診した日ではなく、インフルエンザ様症状(発熱)が始まった日です。

例	発症日	発症後5日間(出席停止期間)					発症後5日を経過		
	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
発症後1日目に解熱した場合							登校OK		
発症後2日目に解熱した場合							登校OK		
発症後3日目に解熱した場合							登校OK		
発症後4日目に解熱した場合								登校OK	
発症後5日目に解熱した場合									登校OK