

令和 年 月 日

岡山大学附属特別支援学校長 殿

## インフルエンザ 罹患報告書

部 年 氏名

保護者氏名(自署)

|       |                      |                           |  |            |
|-------|----------------------|---------------------------|--|------------|
| 診断名   | インフルエンザ A型 ・ B型 ・ 不明 |                           |  | 【該当に○をつける】 |
| 発症日   | 令和 年 月 日( )          | 【医師に確認して記入】               |  |            |
| 診断日   | 令和 年 月 日( )          |                           |  |            |
| 医療機関名 |                      |                           |  |            |
| 解熱日   | 令和 年 月 日( )          | 【平熱に下がった日を記入】             |  |            |
| 登校可能日 | 令和 年 月 日( )          | 【発症後 5 日かつ解熱後 2 日を経過するまで】 |  |            |

《発症日からの経過》登校可能日（実際に登校する日）の朝の体温まで記入し、提出。

|      | 発症日 | 発症後 |     |     |     |     |     |     |     |     |
|------|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|
|      |     | 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 |
| 日にち  | /   | /   | /   | /   | /   | /   | /   | /   | /   | /   |
| 朝の体温 | °C  |
| 夜の体温 | °C  |

出席停止期間の目安表※「発症した日、解熱した日」とともに、その翌日が1日目となる。

| 発症後1日目に<br>解熱した場合 | 発熱   | 解熱 | 解熱後<br>1日目 | 解熱後<br>2日目 | 発症後<br>4日目 | 発症後<br>5日目 | 登校可能 |
|-------------------|------|----|------------|------------|------------|------------|------|
|                   | 出席停止 |    |            |            |            |            |      |
| 発症後2日目に解<br>熱した場合 | 発熱   | 発熱 | 解熱         | 解熱後<br>1日目 | 解熱後<br>2日目 | 発症後<br>5日  | 登校可能 |
|                   | 出席停止 |    |            |            |            |            |      |
| 発症後3日目に解<br>熱した場合 | 発熱   | 発熱 | 発熱         | 解熱         | 解熱後<br>1日目 | 解熱後<br>2日目 | 登校可能 |
|                   | 出席停止 |    |            |            |            |            |      |
| 発症後4日目に解<br>熱した場合 | 発熱   | 発熱 | 発熱         | 発熱         | 解熱         | 解熱後<br>1日目 | 登校可能 |
|                   | 出席停止 |    |            |            |            |            |      |

※以降解熱した日に応じて出席停止期間が延長されます。