



## インフルエンザに関する報告書

年 組 名前

1. 発症した日と医療機関名( 月 日受診 医療機関名
2. 診断名 インフルエンザ( 型)
3. 体温の経過(検温結果:1日2回)

発症した日	月 日( )曜日 時頃 体温( 度 分)
発症後 1日目	月 日( )曜日 時頃 体温( 度 分)
発症後 2日目	月 日( )曜日 時頃 体温( 度 分)
発症後 3日目	月 日( )曜日 時頃 体温( 度 分)
発症後 4日目	月 日( )曜日 時頃 体温( 度 分)
発症後 5日目	月 日( )曜日 時頃 体温( 度 分)
発症後 日目	月 日( )曜日 時頃 体温( 度 分)
発症後 日目	月 日( )曜日 時頃 体温( 度 分)
発症後 日目	月 日( )曜日 時頃 体温( 度 分)
発症後 日目	月 日( )曜日 時頃 体温( 度 分)
登校する日の朝	月 日( )曜日 時頃 体温( 度 分)

※上記のとおり「発症した後5日を経過し、かつ、解熱後2日を経過」しましたので

月 日 曜日より登校させます

保護者氏名

印