

(様式1)

年 組 氏名

保護者様

津山市立新野小学校長

◆インフルエンザと診断された場合は、この「インフルエンザ出席停止経過報告書」を提出してください。（医療機関で書いていただく必要はありません。）

◆インフルエンザの場合、以下①②両方の条件を満たさなければ登校できません。

（学校保健安全法施行規則第19条により出席停止期間が定められています。）

**①発症した後5日経過している。 ②熱が下がった（37.5℃未満）後2日経過している。**

◆登校する日に、必要事項を記入したこの報告書を学校に提出してください。

※発熱や咳が続くなど気になる症状がある場合は、登校を控えてください。

## インフルエンザ出席停止経過報告書

保護者記入

学校名 津山市立新野小学校

年 組 氏名

【受診医療機関名】

【受診日】 令和 年 月 日

【診断結果】 インフルエンザ A / B / 不明 （いずれかに○）

| 発 症      |     | 朝の体温 | 夜の体温 | 熱が下がった日に○ |
|----------|-----|------|------|-----------|
| 発症日（0日目） | 月 日 | ℃    | ℃    |           |
| 1日目      | 月 日 | ℃    | ℃    |           |
| 2日目      | 月 日 | ℃    | ℃    |           |
| 3日目      | 月 日 | ℃    | ℃    |           |
| 4日目      | 月 日 | ℃    | ℃    |           |
| 5日目      | 月 日 | ℃    | ℃    |           |
| 6日目      | 月 日 | ℃    | ℃    |           |
| 7日目      | 月 日 | ℃    | ℃    |           |
| 8日目      | 月 日 | ℃    | ℃    |           |

上記の児童・生徒は、上記①②両方の登校の基準を満たし、せきなどの症状もなくなったので令和 年 月 日 より登校させます。

令和 年 月 日

保護者氏名（自署）