

提出日 年 月 日

沖縄カトリック中学高等学校
校長 夏見 隆晴 殿

インフルエンザ経過報告書

医療機関名		発症日 (発熱した日)	年 月 日
診断結果		受診日	年 月 日

下表の通り、学校保健安全法施行規則第19条第2項に定められているインフルエンザの出席停止期間の基準「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、出席停止措置の解除をお願いいたします。

	測定月日時	測定時間(朝) : 体温	測定時間(夕) : 体温
発症日(0日目)	月 日	(時 分) °C	(時 分) °C
1日目	月 日	(時 分) °C	(時 分) °C
2日目	月 日	(時 分) °C	(時 分) °C
3日目	月 日	(時 分) °C	(時 分) °C
4日目	月 日	(時 分) °C	(時 分) °C
5日目	月 日	(時 分) °C	(時 分) °C
↑↑ 必ず休まないといけない期間です。			
6日目	月 日	(時 分) °C	(時 分) °C
7日目	月 日	(時 分) °C	(時 分) °C
8日目	月 日	(時 分) °C	(時 分) °C

(発熱期間が長く、解熱2日が記録できない場合は、裏面、あるいは別の記録用紙を添付するなどしてください)

生徒氏名：

保護者氏名：

印