

インフルエンザ 登校登園連絡票

新宮市立 _____ 校長（園長） 様

_____ 年 _____ 組 _____ 氏名

<保護者が記入してください>

予防接種	未接種 ・ 1回接種 ・ 2回接種
発症日	_____ 月 _____ 日
診断	A型 ・ B型 ・ 臨床診断（検査陰性 ・ 検査なし） 診断日： _____ 月 _____ 日 医療機関名： _____
治療薬	名称： _____ 初回服用（使用）時間： _____ 月 _____ 日 _____ 時 _____ 分
二峰性発熱	なし ・ あり *二峰性発熱・・・一度解熱して24時間以上経ってから再度発熱（37.5℃以上）するもの
解熱日	_____ 月 _____ 日 *最後の発熱が下がった日
登校登園を再開する日の朝の症状	登校登園を再開する日： _____ 月 _____ 日 体温 _____ （ _____ . _____ ℃） 咳・鼻汁はひどくない（ はい ・ いいえ ） 下痢はひどくない（ はい ・ いいえ ） 食欲や元気はある（ はい ・ いいえ ） *37.5℃以上の場合は登校登園できません。「いいえ」がある場合も登校登園は控え1日様子をみるか、医療機関を受診してください。
登校登園を判断した理由（1、2のいずれかに○をつけてください。） 1 出席停止期間の基準を満たし、全身状態が良好のため 2 医療機関を受診し、登校登園が許可されたため ※2の場合は、医師の登校登園許可書（下の医師記載欄）が必要です。	

※裏面の療養経過記録に経過を記入して、提出してください。

※記載いただいた情報は、新宮市医師会学校医部会と共同で分析し、今後のインフルエンザ対策に役立っています。（氏名等の個人が特定される情報は使用しません。）

インフルエンザのため欠席させていましたが、回復しましたので、上記連絡いたします。

令和 _____ 年 _____ 月 _____ 日

保護者氏名 _____ 印

<医師記載欄>

上記の者は、症状の改善がみられ、集団生活に支障はありませんので、
_____ 月 _____ 日より登校・登園を許可します。

令和 _____ 年 _____ 月 _____ 日

医療機関名 _____

医師名 _____

印 _____

インフルエンザ療養経過記録

※原則1日4回(朝・昼・夕・寝る前)は検温してください。それ以外で検温したときも記入してください。

4回検温できない事情がある場合は、少なくとも朝と寝る前の2回は検温してください。

※一度解熱しても再度発熱することがありますので、登校登園を再開するまで検温を続けてください。

発症日： 月 日 (発症日を0日目とする)

日にち	時間	体温	該当する症状に○	日にち	時間	体温	該当する症状に○
/	:	℃	咳 鼻水 頭痛	/	:	℃	咳 鼻水 頭痛
	:	℃	腹痛 嘔吐 下痢		:	℃	腹痛 嘔吐 下痢
	:	℃	元気がない		:	℃	元気がない
	:	℃	食欲がない		:	℃	食欲がない
	:	℃	その他:		:	℃	その他:
/	:	℃	咳 鼻水 頭痛	/	:	℃	咳 鼻水 頭痛
	:	℃	腹痛 嘔吐 下痢		:	℃	腹痛 嘔吐 下痢
	:	℃	元気がない		:	℃	元気がない
	:	℃	食欲がない		:	℃	食欲がない
	:	℃	その他:		:	℃	その他:
/	:	℃	咳 鼻水 頭痛	/	:	℃	咳 鼻水 頭痛
	:	℃	腹痛 嘔吐 下痢		:	℃	腹痛 嘔吐 下痢
	:	℃	元気がない		:	℃	元気がない
	:	℃	食欲がない		:	℃	食欲がない
	:	℃	その他:		:	℃	その他:
/	:	℃	咳 鼻水 頭痛	/	:	℃	咳 鼻水 頭痛
	:	℃	腹痛 嘔吐 下痢		:	℃	腹痛 嘔吐 下痢
	:	℃	元気がない		:	℃	元気がない
	:	℃	食欲がない		:	℃	食欲がない
	:	℃	その他:		:	℃	その他:
/	:	℃	咳 鼻水 頭痛	/	:	℃	咳 鼻水 頭痛
	:	℃	腹痛 嘔吐 下痢		:	℃	腹痛 嘔吐 下痢
	:	℃	元気がない		:	℃	元気がない
	:	℃	食欲がない		:	℃	食欲がない
	:	℃	その他:		:	℃	その他:

＜記入例＞

日にち	時間	体温	該当する症状に○
2 / 1	7:30	37.7℃	咳 鼻水 頭痛
	12:30	38.0℃	腹痛 嘔吐 下痢
	15:00	38.9℃	元気がない
	18:00	38.9℃	食欲がない
	22:00	39.0℃	その他: くしゃみ

※発症した日を0日目とし、翌日からの5日間は休んでください。

※解熱した日の翌日から2日間(幼児は3日間)休んでください。

※一度解熱した後24時間以上経過して再度37.5℃以上に発熱した場合(二峰性発熱)は、最後の発熱が解熱した日の翌日から2日間(幼児は3日間)休んでください。

※咳などの症状が強い場合は、登校登園を控え1日様子をみるか、医療機関を受診してください。

＜インフルエンザの出席停止期間(学校保健安全法施行規則第18条・第19条)＞

発症した後5日を経過し、かつ、解熱した後2日(幼児にあっては、3日)を経過するまで