

_____学童保育クラブ 様

インフルエンザによる出席停止報告書

児童・生徒氏名	年 組 番 名前
保護者氏名	印
出席停止理由（病名）	インフルエンザ（ ）型
出席停止期間	令和 年 月 日 ~ 令和 年 月 日
医療機関名	（受診日 月 日）
発症日（発熱等症状が始まった日）	令和 年 月 日

インフルエンザによる発熱経過表（児童生徒の記入可）

記入例	平熱： 36.7℃								
	月日	9/10	9/11	9/12	9/13	9/14	9/15	9/16	9/17
	発症日の 翌日から数え、 5日目の翌日から ○	発症日	1日目	2日目	3日目	4日目	5日目	○	○
	解熱日の 翌日から数え、 2日目の翌日から ○					解熱日	1日目	2日目	○
	午 時間	7:20	7:10	7:20	7:30	7:20	7:20	7:00	7:20
	前 体温	38.8℃	38.5℃	37.8℃	37.8℃	37.5℃	36.7℃	36.7℃	36.7℃
	午 時間	6:20	6:30	6:20	6:40	6:20	6:00	6:20	6:40
	後 体温	38.8℃	38.5℃	38.2℃	37.5℃	36.8℃	36.7℃	36.7℃	36.7℃

両方とも
○となっ
た日から
登校可

平熱： °C										
月日	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/
発症日の 翌日から数え、 5日目の翌日から ○	発症日	1日目	2日目	3日目	4日目	5日目	○	○	○	○
解熱日の 翌日から数え、 2日目の翌日から ○										
午 時間	：	：	：	：	：	：	：	：	：	：
	前 体温	℃	℃	℃	℃	℃	℃	℃	℃	℃
午 時間	：	：	：	：	：	：	：	：	：	：
	後 体温	℃	℃	℃	℃	℃	℃	℃	℃	℃

測定できなかった場合、斜線にしてください。