

この用紙は使用する時まで御家庭で保管しておいてください。

経過報告書

(相良中学校 年 組 番 生徒氏名 _____)

※この用紙は季節性インフルエンザと診断された時に使用します。(保護者氏名 _____)

発症日	月 日	午前 測定時刻：体温	午後 測定時刻：体温
0日目	月 日	午前 時 分： 度	午後 時 分： 度
1日目	月 日	午前 時 分： 度	午後 時 分： 度
2日目	月 日	午前 時 分： 度	午後 時 分： 度
3日目	月 日	午前 時 分： 度	午後 時 分： 度
4日目	月 日	午前 時 分： 度	午後 時 分： 度
5日目	月 日	午前 時 分： 度	午後 時 分： 度
6日目	月 日	午前 時 分： 度	午後 時 分： 度
7日目	月 日	午前 時 分： 度	午後 時 分： 度
8日目	月 日	午前 時 分： 度	午後 時 分： 度

この期間は登校できません

※体温は、午前と午後の1日2回測定してください。

※登校許可を得るために医療機関を再受診する必要はありません。再登校時にこの用紙を学級担任に渡してください。

発症日	1日目	2日目	3日目	4日目	5日目	6日目	7日目	8日目	9日目
発熱	発熱	発熱	平熱	平熱	平熱	登校可			
発熱	発熱	発熱	発熱	微熱	平熱	平熱	平熱	登校可	
発熱	平熱	平熱	平熱	平熱	平熱	登校可			
発熱	発熱	発熱	発熱	発熱	発熱	平熱	平熱	平熱	登校可

※解熱とは、24時間以内に発熱がない状態を言います。平熱になって24時間経過した日を0日として、その後2日間経過をした翌日から登校可能です。