

インフルエンザ罹患・回復届

※インフルエンザの場合のみ登校許可証の代わりに使用してください。
 日々の健康状態を記録し(熱は1日3回以上)、登校するときは下記に
 保護者の署名捺印をして担任に提出してください。
 寮生は事前に健康管理室にFAXをして帰寮日を確認してください。

健康状態の記録 _____部 _____科 _____年 氏名 [_____]

日付(曜日)	/ ()			/ ()			/ ()			/ ()			/ ()			/ ()					
測定体温 <small>体温測定時間(24時間表記で)</small>	: °C	: °C	: °C	: °C	: °C	: °C	: °C	: °C	: °C	: °C	: °C	: °C	: °C	: °C	: °C	: °C	: °C	: °C	: °C	: °C	: °C
	: °C	: °C	: °C	: °C	: °C	: °C	: °C	: °C	: °C	: °C	: °C	: °C	: °C	: °C	: °C	: °C	: °C	: °C	: °C	: °C	: °C
食欲(普通○ 少し△ あまりない×)	朝	昼	夕	朝	昼	夕	朝	昼	夕	朝	昼	夕	朝	昼	夕	朝	昼	夕	朝	昼	夕
食事摂取量 <small>(全量・おかゆのみ・半分等)</small>																					
1) 頭痛	(ある○ 少しある△ なし×)																				
2) のどの痛み																					
3) 関節痛																					
4) だるさ																					
5) 咳																					
6) 鼻水・鼻づまり																					
7) 嘔吐																					
8) 下痢																					
9) 発疹																					
10)																					
薬の内服状況(内容)																					
薬の名前など <small>(内服した○ 内服していない× 他メモ)</small>																					

診断日 _____月 _____日 型(A ・ B) 発症日(熱が出た日) _____月 _____日 解熱日(36°C台になった日) _____月 _____日

_____月 _____日に症状などが落ち着き、登校できますので _____月 _____日より登校させます。

_____年 _____月 _____日 保護者氏名 _____ 印

なお、寮生の場合は発症後5日(発症日を0日とする)を経過し、かつ、解熱後2日(48時間)を経過していることを確認し、健康管理室042-422-3114にFaxして帰寮日を確認してください。