

インフルエンザ受診報告書

患者氏名：○○ ○○

上記患者は、インフルエンザ（**A**・B・不明）型に感染しているものと診断いたします。

症状の出現日：**2018**年**12**月**1**日
（発症日0日目）

診 断 日：**2018**年**12**月**2**日

医療機関名：○○○○○

医 師 氏 名：○○ ○○

医療機関で
記入

保護者記入欄

下記のとおり、発症した後5日を経過し、かつ、解熱した後2日を経過しましたので、
 本日より登校させることといたします。

（平常時の体温：**36.4**度）

体温測定月日	測定時間：体温	測定時間：体温
12月 2日	午前 8 時ごろ： 39.0 度	午後 7 時ごろ： 38.0 度
12月 3日	午前 8 時ごろ： 38.5 度	午後 6 時ごろ： 38.0 度
12月 4日	午前 7 時ごろ： 37.2 度	午後 7 時ごろ： 36.4 度
12月 5日	午前 7 時ごろ： 36.4 度	午後 7 時ごろ： 36.4 度
12月 6日	午前 7 時ごろ： 36.5 度	午後 6 時ごろ： 36.4 度
月 日	午前 時ごろ： 度	午後 時ごろ： 度
月 日	午前 時ごろ： 度	午後 時ごろ： 度

1日目
2日目
3日目
4日目
5日目

解熱
解熱後
2日

2018年**12**月**7**日 ←登校日

○年 ○組 ○番 児童生徒氏名：○○ ○○

保護者氏名：○○ ○○