インフルエンザ罹患報告書

令和 　 年 　 月　　日

岡山県立大学長　殿

所　　属：　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　.

学籍番号：　　　　　　　　　　 　　　　　　 　　　　　　　.

氏名(ふりがな)：　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　.

電話番号（緊急連絡先）：　　　　　　　　　　　　　　　　　.

発症日　　：令和　　　　年　　　　月　　　　日　　(症状が出た日)

診断日　　：令和　　　　年　　　　月　　　　日　　(医療機関で診断された日)

医療機関名：

診断名　　：インフルエンザ　　A型　・　B型　・　不明　　(該当する項目に〇を)

解熱日　　：令和　　　　年　　　　月　　　　日

**【インフルエンザによる出席停止期間】**

次の①～③を満たしたら、再登校が可能です。保健室まで報告書をメールでご提出ください。　　＜保健室メールアドレス＞　[hokensitu@ad.oka-pu.ac.jp](mailto:hokensitu@ad.oka-pu.ac.jp)

基準①　発症日の翌日を初日（１日目）として、5日間を経過していること。

基準②　解熱（平熱に下がること）した日の翌日を初日（１日目）として、2日を経過していること。

基準③　基準①②の両方を満たしていること。

**【発症日からの経過】**

　毎日、検温して、下表に記入して提出してください。

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  | 体温測定日 | 測定時間：体温（午前） | 測定時間：体温（午後） |
| 発症日 | 月　　　日 | 午前　　時　　分：　　　℃ | 午後　　時　　分：　　　℃ |
| 1日目 | 月　　　日 | 午前　　時　　分：　　　℃ | 午後　　時　　分：　　　℃ |
| 2日目 | 月　　　日 | 午前　　時　　分：　　　℃ | 午後　　時　　分：　　　℃ |
| 3日目 | 月　　　日 | 午前　　時　　分：　　　℃ | 午後　　時　　分：　　　℃ |
| 4日目 | 月　　　日 | 午前　　時　　分：　　　℃ | 午後　　時　　分：　　　℃ |
| 5日目 | 月　　　日 | 午前　　時　　分：　　　℃ | 午後　　時　　分：　　　℃ |
| 6日目 | 月　　　日 | 午前　　時　　分：　　　℃ | 午後　　時　　分：　　　℃ |
| 7日目 | 月　　　日 | 午前　　時　　分：　　　℃ | 午後　　時　　分：　　　℃ |
| 8日目 | 月　　　日 | 午前　　時　　分：　　　℃ | 午後　　時　　分：　　　℃ |
| 9日目 | 月　　　日 | 午前　　時　　分：　　　℃ | 午後　　時　　分：　　　℃ |
| 10日目 | 月　　　日 | 午前　　時　　分：　　　℃ | 午後　　時　　分：　　　℃ |

**※医療機関による治癒証明書の提出は必要ありません。**