

インフルエンザ罹患証明書

女子学院 中・高 年 組 番 生徒氏名 _____

上記生徒は、インフルエンザに感染しているものと診断いたします。

発症日	月 日 (曜日)
簡易キット	使用無し A B

診断日： 20 年 月 日

医療機関名：

医師サイン：

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日を経過したことを申告いたします。

◎発症日： _____ 月 日 (曜日)

◎解熱した日： _____ 月 日 (曜日)

◎休んだ期間： _____ 月 日 (曜日) ～ _____ 月 日 (曜日)まで
(※下表を参照)

提出日 20 年 月 日

保護者氏名 _____

※出席停止期間：発症した後5日を経過し、かつ、解熱した後2日を経過するまで

※発症日とは、 発熱した日のことです。		発症日 発症当日 0日目	発症後 1日目	発症後 2日目	発症後 3日目	発症後 4日目	発症後 5日目	発症後 6日目	発症後 7日目
チェック してください	日付記入欄	/	/	/	/	/	/	/	/
	発症後1日目に 解熱した場合	発熱 	解熱 	解熱後 1日目	解熱後 2日目	発症後 4日目	発症後 5日目	登校 可能	
	出席停止	→							
	発症後2日目に 解熱した場合	発熱 	発熱 	解熱 	解熱後 1日目	解熱後 2日目	発症後 5日目	登校 可能	
	出席停止	→							
	発症後3日目に 解熱した場合	発熱 	発熱 	発熱 	解熱 	解熱後 1日目	解熱後 2日目	登校 可能	
	出席停止	→							
	発症後4日目に 解熱した場合	発熱 	発熱 	発熱 	発熱 	解熱 	解熱後 1日目	解熱後 2日目	登校 可能
	出席停止	→							