

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 _____

※出校停止期間：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 | | |
| | 出席停止 | → | | | | | | | 登校 可能 |
| | 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 | | |
| | 出席停止 | → | | | | | | | 登校 可能 |
| | 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 | | |
| | 出席停止 | → | | | | | | | 登校 可能 |
| | 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 | |
| | 出席停止 | → | | | | | | | 登校 可能 |