

## インフルエンザ罹患証明書

氏名 〇〇 〇〇 生年月日 平成〇〇年〇〇月〇〇日

上記患者は、インフルエンザに感染しているものと証明いたします。

症状出現日：令和 2年 1月 12日 (発症0日)

診 断 日：令和 2年 1月 13日

医療機関名：〇〇医院

医師氏名又は代表者氏名：△△ △△印

学校保健安全法施行規則第19条第2項 インフルエンザ（新型インフルエンザ・鳥インフルエンザ等を除く。）の出席停止期間『発症した後5日を経過し、かつ、解熱した後2日（幼児にあっては、3日）を経過するまで』とされています。

※気になる症状等がある場合は、再度かかりつけ医へ受診してください。

医師からの注意事項

A型

## インフルエンザ経過報告書（保護者記入）

記入例

ここまでは必ず休みとなります。

発症日	日時	午前測定時刻：体温	午後測定時刻：体温	
0日目	<u>1月12日</u>	午前 7時00分： 37.0度	午後 9時30分： 38.5度	
1日目	1月13日	午前 7時00分： 39.0度	午後 6時30分： 38.5度	
2日目	1月14日	午前 7時30分： 38.3度	午後 6時30分： 38.0度	
3日目	1月15日	午前 7時30分： <u>36.9度</u>	午後 5時30分： 36.9度	解熱0日
4日目	1月16日	午前 7時30分： 36.6度	午後 6時00分： 36.7度	解熱1日
5日目	1月17日	午前 7時30分： 36.6度	午後 7時00分： 36.5度	解熱2日
6日目	1月18日	午前 7時00分： 36.5度	午後 時 分： 度	
7日目	月 日	午前 時 分： 度	午後 時 分： 度	
8日目	月 日	午前 時 分： 度	午後 時 分： 度	

発症した日を0日として、そこから5日間（計6日間）は登校できません。また、平熱となった日を解熱0日目とし、平熱で過ごせる日を2日間（幼児にあっては3日間）経過するまでとされています。

〇年 〇組 氏名 〇〇 〇〇

学年・組・氏名等記入欄がない場合も、下余白に記入してください。

保護者名 〇〇 〇〇