

インフルエンザ罹患証明書

(本人記入) 呉港高等学校 年 組 番 氏名

医療機関記入

発症日: 令和 年 月 日 (発症0日)
診断日: 令和 年 月 日
診断名: インフルエンザA型・B型・不明
(該当するものに○をつけてください。)

医療機関名:

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項インフルエンザの出席停止期間は、『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』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。

インフルエンザ経過報告書(保護者記入)

発症した日を0日として、そこから5日間(6日間)は登校できません。

また、解熱剤を使わずに平熱(37.4℃以下)となった日を解熱0日目とし、解熱剤を使わずに平熱(37.4℃以下)で2日間過ごせたら登校可能です。

発症日から	日時	午前測定時刻:体温	午後測定時刻:体温
0日目	月 日	時 分: 度	時 分: 度
1日目	月 日	時 分: 度	時 分: 度
2日目	月 日	時 分: 度	時 分: 度
3日目	月 日	時 分: 度	時 分: 度
4日目	月 日	時 分: 度	時 分: 度
5日目	月 日	時 分: 度	時 分: 度
6日目	月 日	時 分: 度	時 分: 度
7日目	月 日	時 分: 度	時 分: 度
8日目	月 日	時 分: 度	時 分: 度

1)の日まで必ずお休みとなります。



呉港高等学校長様

上記の通り発症から5日間経過し、かつ、解熱後2日経過したので、登校させます。

令和 年 月 日

保護者氏名

印