

インフルエンザに罹患した場合、こちらの用紙を学校へ提出してください。

罹患証明書（那覇市医師会調整済）

○（ ）年（ ）組

○患者氏名（ ） ○生年月日 平成（ ）年（ ）月（ ）日

○住 所 那覇市 繁多川・識名・上間・真地・松川 ○をつけてください

上記患者は、インフルエンザに感染しているものと診断いたします。

・臨床診断

簡易キット	使用無し	A	B	陰性
-------	------	---	---	----

・症状出現日（ ）月（ ）日

・診 断 日 平成（ ）年（ ）月（ ）日

医療機関名

医師氏名又は代表者

平成24年4月1日付けで学校保健安全法施行規則第19条第2項が改正されました。これまでの「解熱した後2日を経過するまで」から「発症後5日を経過し、かつ、解熱した後2日（幼稚園児以下は3日）を経過するまで」に変わりました。

保護者記入欄

熱が下がった日を「ゼロ 0」とカウントする

下記のとおり、「発症から5日を経過し、かつ、解熱後2日を経過」したので、出席停止の中止をお願いいたします。

体温測定月日(曜日)	午前の体温測定	午後の体温測定
発症日 0日とする 月 日 ()	午前 時 分:()度	午後 時 分:()度
月 日 ()	午前 時 分:()度	午後 時 分:()度
月 日 ()	午前 時 分:()度	午後 時 分:()度
月 日 ()	午前 時 分:()度	午後 時 分:()度
月 日 ()	午前 時 分:()度	午後 時 分:()度
月 日 ()	午前 時 分:()度	午後 時 分:()度
月 日 ()	午前 時 分:()度	午後 時 分:()度

発熱期間が長く、記録月日が入らない場合は、別の記録用紙を添付してください。

発熱などで受診される時は、念のために医療機関へ罹患証明書を持参しましょう。

医師の証明を学校へ提出できない場合は、受診を証明する処方箋等の提出が必要です。

平成 年 月 日 ()年 ()組 ()番

生徒氏名 ()

保護者氏名 () 印