

インフルエンザ罹患証明書

平成28年4月作成

年 組 氏名：

(保護者記入)

平成 年 月 日、(医療機関名) において

病名： インフルエンザ 型 と診断されました。

○発症した日(症状が出た日)： 月 日 ○解熱した日： 月 日

※ 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」 に変わりました。

下記を発症した日(症状の出た日)から記入し、登校する際に必ず学校へ提出して下さい。

※ 必ず病院からの薬の説明書を添付して下さい。

下記のとおり、発症から5日を経過し、かつ解熱(＝平熱)後2日を経過したので、

出席停止措置の中止をお願いします。

(保護者記入)

体温測定月日時	測定時間 : 体温	測定時間 : 体温
発症日 月 日()	午前 時 分 : 度	午後 時 分 : 度
1日目 月 日()	午前 時 分 : 度	午後 時 分 : 度
2日目 月 日()	午前 時 分 : 度	午後 時 分 : 度
3日目 月 日()	午前 時 分 : 度	午後 時 分 : 度
4日目 月 日()	午前 時 分 : 度	午後 時 分 : 度
5日目 月 日()	午前 時 分 : 度	午後 時 分 : 度
6日目 月 日()	午前 時 分 : 度	午後 時 分 : 度

※登校する日の朝の体温まで記入して下さい。発熱が長い間続く等、記録できない場合は

余白部分への記入や別の記録用紙(白紙等)を添付する等してください。

平成 年 月 日 年 組 生徒氏名：

保護者氏名： 印