

インフルエンザ罹患証明書

氏名 _____ 生年月日 _____ 年 _____ 月 _____ 日

上記患者は、インフルエンザ

(発症0日)

省略

医師の記載は求めないこと

学校保健安全法施行規則
間『発症した後5日を経

印
く。)の出席停止期
ています。

※気になる症状等がある場合は、再度かかりつけ医を受診してください。

（ 医師からの注意事項 ）

保護者記入欄

経過報告書

児童生徒名 _____ 年 _____ 組 _____ 保護者氏名 _____

発症日	月 日	午前測定時刻：体温		午後測定時刻：体温	
0日目	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
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

5日目までは必ずお休みとなります
↓

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。