

医師 各位

下記にご記入いただき、生徒もしくは保護者へお渡してください。

沼津中央高等学校 学校長

インフルエンザ罹患証明書

氏名 _____ 生年月日 平成 _____ 年 _____ 月 _____ 日

上記患者は、インフルエンザ _____ 型に感染しているものと証明いたします。

症状出現日：令和 _____ 年 _____ 月 _____ 日 (発症0日)

診 断 日：令和 _____ 年 _____ 月 _____ 日

医療機関名：

医 師 名： _____ 印

学校保健法安全法施工規則第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

インフルエンザ経過報告書 (保護者記入) *必ずご記入ください。

平熱 _____ °C

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： °C	午後 時 分： °C
1日目	月 日	午前 時 分： °C	午後 時 分： °C
2日目	月 日	午前 時 分： °C	午後 時 分： °C
3日目	月 日	午前 時 分： °C	午後 時 分： °C
4日目	月 日	午前 時 分： °C	午後 時 分： °C
5日目	月 日	午前 時 分： °C	午後 時 分： °C
6日目	月 日	午前 時 分： °C	午後 時 分： °C
7日目	月 日	午前 時 分： °C	午後 時 分： °C
8日目	月 日	午前 時 分： °C	午後 時 分： °C

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日間経過するまでとされています。

*登校が可能になると思われる日の前日に、必ず担任に連絡を入れ、翌日から登校する旨をお伝えください。連絡なく登校することがないようにお願い致します。

上記のとおり、発症から5日を経過し、かつ、解熱後2日を経過したので、出席停止措置の解除をお願いします。

令和 _____ 年 _____ 月 _____ 日

_____ 年 組 氏名

_____ 保護者名

_____ 印

医師 各位

下記にご記入いただき、生徒もしくは保護者へお渡しください。

沼津中央高等学校 学校長

(記入例)

インフルエンザ罹患証明書

医療機関が記入

氏名 _____ 生年月日 平成 _____ 年 _____ 月 _____ 日

上記患者は、インフルエンザ _____ 型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 15 日 (発症0日)

診 断 日：令和 _____ 年 _____ 月 _____ 日

医療機関名：

医 師 名： _____ 印

学校保健法安全法施工規則第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

保護者記入

インフルエンザ経過報告書 (保護者記入) *必ずご記入ください。

平熱 36.5 °C

発症日	月日	午前測定時刻：体温	午後測定時刻：体温
0日目	1月15日	午前8時00分：39.5°C	午後6時00分：39.2°C
1日目	1月16日	午前8時00分：39.1°C	午後6時00分：36.5°C
2日目	1月17日	午前8時00分：36.7°C	午後6時00分：36.4°C
3日目	1月18日	午前8時00分：38.5°C	午後6時00分：38.3°C
4日目	1月19日	午前8時00分：37.2°C	午後6時00分：36.4°C
5日目	1月20日	午前8時00分：36.5°C	午後6時00分：36.3°C
6日目	1月21日	午前8時00分：36.4°C	午後6時00分：36.2°C
7日目	1月22日	午前8時00分：36.3°C	午後6時00分：_____°C
8日目	月 日	午前 _____ 時 _____ 分： _____ °C	午後 _____ 時 _____ 分： _____ °C

平熱1日目

平熱2日目

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日間経過するまでとされています。

*登校が可能になると思われる日の前日に、必ず担任に連絡を入れ、翌日から登校する旨をお伝えください。連絡なく登校することがないようにお願い致します。

上記のとおり、発症から5日を経過し、かつ、解熱後2日を経過したので、出席停止措置の解除をお願いします。

記名・押印後、学校へ提出してください

令和 _____ 年 _____ 月 _____ 日

_____ 年 _____ 組 氏名

_____ 保護者名

_____ 印