

## インフルエンザ罹患証明書

中・高 年 組 氏 名 \_\_\_\_\_ 生年月日 平成 年 月 日

症状出現日：令和 年 月 日（発症 0 日）

診 断 日：令和 年 月 日

### 医師からの注意事項（学校へ伝えること）

季節性インフルエンザの出席停止期間は、学校保健安全法施行規則第 19 条第 2 項により、  
『発症した後 5 日を経過し、かつ、解熱した後 2 日（幼児にあっては、3 日）を経過するまで』とされて  
いますので、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）経過が必要です。

## インフルエンザ経過報告書（保護者記入）

発症日	日時	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
9 日目	月 日	午前 時 分： 度	午後 時 分： 度
10 日目	月 日	午前 時 分： 度	午後 時 分： 度

保護者等氏名： \_\_\_\_\_