

インフルエンザ罹患証明書について

- ① **医師記入欄** インフルエンザの診断が確定した際には、医師による証明をいただいでください。
- ② **保護者記入欄** 保護者の方がインフルエンザの状況をご記入ください。学校保健安全法ではインフルエンザの出席停止期間の基準は「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。下表を参考にして欠席期間をご記入いただき、記名押印の上、登校時に担任にご提出ください。
- ③ インフルエンザ出席停止期間の基準より早く登校される場合は、その初日に必ず「感染症治癒証明書」を持たせてください。

インフルエンザ罹患証明書

帝塚山学院泉ヶ丘 中学校・高等学校 年 組 番 氏名

(中学校か高等学校のどちらかに○をつけてください)

① 医師記入欄

上記生徒は、インフルエンザ 型に感染しているものと診断いたします。

発症日 年 月 日
診断日 年 月 日

医療機関名
担当医師名 印

② 保護者記入欄

☑、日付、体温、欠席期間、記載日、保護者氏名をご記入ください

発症後 5日間かつ解熱後2日間を経過したことを申告いたします。

Table with columns for days after onset (0-7 days) and rows for fever status (発熱/解熱) and school attendance (出席停止/登校可能). Includes a '日付記入欄' (Date entry) and '体温' (Temperature) section.

欠席期間 年 月 日 ~ 年 月 日
記載日 年 月 日

保護者氏名 印