日本大学鶴ヶ丘高等学校

# インフルエンザ罹患証明書

【医療機関記入欄】

| | |
|---|---|
| 学年・組・番号<br>（部活動名） | 年　　組　　番（　　部） |
| 生徒氏名 | |
| 病名 | インフルエンザ（　A型　・　B型　） |
| 診断年月日 | 令和　　年　　月　　日 |

上記の通り，診断いたします。

医療機関所在地

医療機関名

医師名　　㊞

【保護者記入欄】※下記の表を参考にしてください。発熱日は発症日0日目となりますので，ご注意ください。

| | |
|---|---|
| 発熱年月日 | 令和　　年　　月　　日 |
| 解熱年月日 | 令和　　年　　月　　日 |

上記の通り，発症後5日を経過し，かつ解熱後2日を経過したことを申告いたします。
本日（　　月　　日）より登校いたしますので，よろしくお願いします。

保護者氏名　　㊞

●インフルエンザ出席停止期間

| | | 発症日 | 発症後 | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | 0日目 | 1日目 | 2日目 | 3日目 | 4日目 | 5日目 | 6日目 | 7日目 | 8日目 |
| A | 発症後1日目に解熱した場合（最低基準） | 発熱 | 解熱 | 解熱後1日目 | 解熱後2日目 | 発症後4日目 | 発症後5日目 | 登校可能 | | |
| | | 出席停止 | 出席停止 | 出席停止 | 出席停止 | 出席停止 | 出席停止 | | | |
| B | 発症後2日目に解熱した場合 | 発熱 | 発熱 | 解熱 | 解熱後1日目 | 解熱後2日目 | 発症後5日目 | 登校可能 | | |
| | | 出席停止 | 出席停止 | 出席停止 | 出席停止 | 出席停止 | 出席停止 | | | |
| C | 発症後3日目に解熱した場合 | 発熱 | 発熱 | 発熱 | 解熱 | 解熱後1日目 | 解熱後2日目 | 登校可能 | | |
| | | 出席停止 | 出席停止 | 出席停止 | 出席停止 | 出席停止 | 出席停止 | | | |
| D | 発症後4日目に解熱した場合 | 発熱 | 発熱 | 発熱 | 発熱 | 解熱 | 解熱後1日目 | 解熱後2日目 | 登校可能 | |
| | | 出席停止 | 出席停止 | 出席停止 | 出席停止 | 出席停止 | 出席停止 | 出席停止 | | |
| E | 発症後5日目に解熱した場合 | 発熱 | 発熱 | 発熱 | 発熱 | 発熱 | 解熱 | 解熱後1日目 | 解熱後2日目 | 登校可能 |
| | | 出席停止 | 出席停止 | 出席停止 | 出席停止 | 出席停止 | 出席停止 | 出席停止 | 出席停止 | |