

インフルエンザ罹患証明・経過報告書

罹患証明書（医師記入欄）

氏名： _____ 生年月日：平成____年____月____日

上記の患者は、インフルエンザに感染しているものと証明します。

症状出現日：令和____年____月____日（発症0日目）

診断日：令和____年____月____日

注意事項： _____

医療機関名

医師氏名 _____ 印

学校保健安全法施行規則第19条第2項にて、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。）の出席停止の期間の基準は『発症した後5日を経過し、かつ、解熱した後2日（幼児にあっては、3日）を経過するまで』とされています。

経過報告書（学生記入欄）

1日2回、体温を計測して下表に記録し、登校初日に教務・学生室に提出してください。

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	:	℃	:	℃
1日目	月 日	:	℃	:	℃
2日目	月 日	:	℃	:	℃
3日目	月 日	:	℃	:	℃
4日目	月 日	:	℃	:	℃
5日目	月 日	:	℃	:	℃
6日目	月 日	:	℃	:	℃
7日目	月 日	:	℃	:	℃
8日目	月 日	:	℃	:	℃

学籍番号： _____ 氏名： _____

上述のとおり、発症した日を0日目とし、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、そこから2日間（計3日間）は登校できません。