様式１

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：

医師氏名又は代表者氏名：＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿印

学校保健安全法施行規則第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（幼児にあっては、３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）

年　　組　番号　　氏名

発症日	日時	午前　測定時刻：体温	午後　測定時刻：体温
記入例	9月　1日	午前 9 時 15 分： 38.5 度	午後 7 時 00 分： 37.9 度
０日目	月　日	時　分：　．℃	時　分：　．℃
１日目	月　日	時　分：　．℃	時　分：　．℃
２日目	月　日	時　分：　．℃	時　分：　．℃
３日目	月　日	時　分：　．℃	時　分：　．℃
４日目	月　日	時　分：　．℃	時　分：　．℃
５日目	月　日	時　分：　．℃	時　分：　．℃
６日目	月　日	時　分：　．℃	時　分：　．℃
７日目	月　日	時　分：　．℃	時　分：　．℃
８日目	月　日	時　分：　．℃	時　分：　．℃

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）経過するまでとされています。