

医師記入欄

インフルエンザ罹患証明書

中学・高校 年 組 氏名

上記の生徒は、インフルエンザ A型 ・ B型 ・ 他（ ） に罹患したことを
診断いたします。

診断日：令和 年 月 日

医療機関名：

医師名： 印

保護者記入欄

登校許可証明書

発症日： 月 日（ ）

解熱日： 月 日（ ）

登校再開日： 月 日（ ）

下の表のとおり、発症した日より5日経過し、かつ解熱後2日経過したため、登校可能であることを
申告いたします。

【登校再開日のめやす】

	発症日	1日目	2日目	3日目	4日目	5日目	6日目	7日目	8日目
日付	/ ()	/ ()	/ ()	/ ()	/ ()	/ ()	/ ()	/ ()	/ ()
体温	℃	℃	℃	℃	℃	℃	℃	℃	℃
登校可否			解熱	1日目	2日目		登校可		
				解熱	1日目	2日目	登校可		
					解熱	1日目	2日目	登校可	
						解熱	1日目	2日目	登校可

※発症から5日を経過する前に解熱して2日経過した場合でも、登校はできません。

なお、医師の指示がある場合はこの限りではありません。

※登校再開の前日には必ず学校（担任）へ連絡を入れ、登校再開日にこの用紙をご提出ください。

保護者氏名： 印