

インフルエンザ治癒 証明書

中 ・ 高 年 組 番 氏名：

インフルエンザ（ A 型 ・ B 型 ・ 不明 ・ その他 ） と、医師から診断を受けました。

発症日： 月 日（ ）（発症日 0 日目）

解熱日： 月 日（ ）

医師から指定された療養期間（出席停止期間）：

月 日（ ） ～ 月 日（ ）

発症日（症状が出た日）を 0 日とし、翌日から数えて 5 日を経過、かつ解熱した後 2 日を経過とされています。

	発症日 0 日目	1 日目	2 日目	3 日目	4 日目	5 日目	6 日目
発症後 1 日目に解熱	発熱 (発症)	解熱	解熱後 1 日目	解熱後 2 日目			登校可能
	出席停止 →						
発症後 2 日目に解熱	発熱 (発症)	発熱	解熱	解熱後 1 日目	解熱後 2 日目		登校可能
	出席停止 →						
発症後 3 日目に解熱	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 →						

チェック	出席停止解除基準	
	1	発症日（症状が出た日）を 0 日とし、翌日から数えて 5 日を経過した。
	2	解熱後 2 日を経過した。（平熱に戻った日を 1 日と数えます。）
	3	病院に通院したことが証明できる書類がある。（領収書コピーなど）

上記、出席停止解除の基準を全て満たし回復しましたので、 月 日（ ）より登校します。

・登校後、教室に行く前には必ず保健室へ提出してください。（提出されない場合は、教室復帰することはできません。）
 ・提出されない場合は「出席停止」にはなりませんので、ご承知おきください。

20 年 月 日 保護者名：