

インフルエンザ罹患証明書（医師記入）

_____ 曙保育園 園長様

クラス名: _____

氏 名: _____

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 名: _____

学校保健安全法施行規則第19条第2項(乳幼児の場合) 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3日を経過するまで』とあるため、この両方の条件を満たす必要があります。(下記参照)

○インフルエンザに関する出席停止「発症した後5日を経過」の考え方

0日目	1日目	2日目	3日目	4日目	5日目	6日目
発 症	←————— 5日間 —————→					登園可能 (※)

(※) さらに解熱した後3日を経過している必要があります。

○「解熱した後3日を経過するまで」の考え方

	0日目	1日目	2日目	3日目	4日目	5日目
発熱あり	解熱	←————— 3日間 —————→			登園可能	→—————

インフルエンザ経過報告書（保護者記入）

発症	月 日	朝の体温	夜の体温
0日目	月 日	_____ °C	_____ °C
1日目	月 日	_____ °C	_____ °C
2日目	月 日	_____ °C	_____ °C
3日目	月 日	_____ °C	_____ °C
4日目	月 日	_____ °C	_____ °C
5日目	月 日	_____ °C	_____ °C
6日目	月 日	_____ °C	_____ °C
7日目	月 日	_____ °C	_____ °C
8日目	月 日	_____ °C	_____ °C
9日目	月 日	_____ °C	_____ °C

★ 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下さい。

※受診時に様式がなく、罹患証明書を取得できなかった場合は、罹患を確認できる書類等（処方箋または病院の領収書のコピー）を裏面に添付し、園に提出して下さい。