

インフルエンザ罹患証明書

広島新庄中学・高等学校長 様

年 組 番 生徒名

診断名：インフルエンザ（ ）型

発熱した日：令和 年 月 日

解熱した日：令和 年 月 日

加療期間（出席停止期間） 令和 年 月 日から

令和 年 月 日まで

受診した医療機関名

上記の理由で加療していましたが、感染の恐れもなく集団生活できる状態になりました。

令和 年 月 日

保護者名



*** 出席停止期間の基準：「発症した後5日を経過し、かつ解熱した後2日を経過するまで」**は登校することが出来ません。受診時に、医師に相談され、指示に従っていただきますようお願いいたします。

	発症当日	1日目	2日目	3日目	4日目	5日目	6日目	7日目
発症2日目に解熱	発熱	発熱	解熱	解熱後 1日目	解熱後 2日目		登校可能	
発症4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		