

インフルエンザ経過証明書

2023年4月改定

中央大学杉並高等学校

年 組 番 氏名

欠席日（早退を含む） 月 日（ ） ～ 月 日（ ）

保護者が下記欄に必要事項を記入し、インフルエンザに罹患したことがわかる診療証明書等を持参し、生徒本人が登校を始める日の朝に保健室に提出してください。（診療証明書は確認後お返しします。）

1) 罹患状況

- ・疾患名 インフルエンザ（ 型）
- ・発症日 年 月 日（ ）
- ・診断日 年 月 日（ ）
- ・処方薬（ ）
- ・医療機関名（ ）

2) 回復届

インフルエンザによる出席停止期間は学校保健安全法施行規則により「発症した後5日を経過し、かつ、解熱したあと2日を経過するまで」と規定されております。

最低でも、この期間は自宅療養期間です。									
	発症日(0)	1日目	2日目	3日目	4日目	5日目	6日目	7日目	8日目
月 日	/	/	/	/	/	/	/	/	/
朝(時)	℃	℃	℃	℃	℃	℃	℃	℃	℃
夜(時)	℃	℃	℃	℃	℃	℃	℃	℃	℃

* 発症日を0日とします。

上記の通り申告いたします。発症後5日経過、かつ解熱後2日が経過し、体調が回復しましたので

年 月 日より登校させます。

保護者氏名

〔学校記入欄〕

3) 登校時保健室で確認

4) 担任記入欄

出席停止期間 年 月 日 ～ 年 月 日 担任

5) 担任 → 保健室