

インフルエンザ罹患証明書 (医師記入)

静岡サレジオ幼稚園 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： _____ 年 _____ 月 _____ 日 (発症0日)

診 断 日： _____ 年 _____ 月 _____ 日

医療機関名： _____

医 師 名： _____ 印

学校保健安全法施行規則第19条第2項 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2日（幼児にあっては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。

○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	←—————→					登園可能 (※)
			5日間			

(※) 幼児の場合、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	←—————→			登園可能	—————→
			3日間			

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	午前	時	分	度	午後	時	分	度
1日目	月 日	午前	時	分	度	午後	時	分	度
2日目	月 日	午前	時	分	度	午後	時	分	度
3日目	月 日	午前	時	分	度	午後	時	分	度
4日目	月 日	午前	時	分	度	午後	時	分	度
5日目	月 日	午前	時	分	度	午後	時	分	度
6日目	月 日	午前	時	分	度	午後	時	分	度
7日目	月 日	午前	時	分	度	午後	時	分	度
8日目	月 日	午前	時	分	度	午後	時	分	度
9日目	月 日	午前	時	分	度	午後	時	分	度

★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ください。

※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、園に提出してください。