

保護者 殿

那覇工業高等学校長

インフルエンザ罹患証明について

学校保健安全法第19条に基づき、インフルエンザの診断を受けた場合、本人の療養と他者への感染を防ぐため、『出席停止』の措置をとることになっております。

罹患した際は、保護者にて下記のインフルエンザ罹患証明を記入し提出をお願いします。

(切り取らずそのまま提出ください)

インフルエンザ罹患証明書

生徒氏名 _____ 年 組 番 氏名 _____

1. 診 断 名 : インフルエンザ (A型 ・ B型 ・)
2. 診 断 日 : 令和 年 月 日
3. 医療機関名 :
4. 発 症 日 : 令和 年 月 日
5. 解 熱 日 : 令和 年 月 日
6. 自宅療養期間: 令和 年 月 日 ~ 令和 年 月 日

上記のとおり、インフルエンザに罹患し、発症した後5日を経過し、かつ解熱後2日経過したことを証明します。

令和 年 月 日 保護者氏名 _____

《参考》登校の目安

発症日を0日とし『発症日から5日経過し、かつ解熱した後2日を経過するまで』

| 0日 | 1日 | 2日 | 3日 | 4日 | 5日 | 6日 | 7日 | 8日 |
|-----|----|----|----|------|------|------|----|----|
| 発症日 | | | | 症状軽快 | 症状軽快 | 登校可能 | | |
| | | | | 解熱 | 解熱 | | | |

※発熱が長引けば登校可能日が延長となります。