

登校許可証明書

年 組 番 氏名 _____

【医療機関 記入欄】

<病名> インフルエンザ (型)

<発症日> 平成 年 月 日(曜日)

<出席停止期間>

平成 年 月 日(曜日)～平成 年 月 日(曜日)

上記の疾患は治癒しましたので、登校を許可いたします。

平成 年 月 日(曜日)

医療機関名 _____

医師名 _____ 印 _____

【保護者 記入欄】

(1)発症後の経過

	発症日	発症後 1日目	発症後 2日目	発症後 3日目	発症後 4日目	発症後 5日目	発症後 6日目
月/日	/	/	/	/	/	/	/
体温	℃	℃	℃	℃	℃	℃	℃

(2)解熱後(平熱に下がった後)の経過

	解熱日	解熱後 1日目	解熱後 2日目	解熱後 3日目	登校 可能日
月/日	/	/	/	/	/

(1)(2)の2重枠のうち、遅い方が登校可能日になります。

<保護者の方へ>

インフルエンザの出席停止期間は「発症後5日を経過し、かつ解熱後2日を経過するまで」となっています。充分療養し、医師により登校の許可をもらってから、登校するようにしてください。

また、この登校許可証明書を担任に提出していただくことにより、出席停止（それまでの学校欠席を除外する措置）の扱いになります。