インフルエンザ罹患証明書

提出日　　年　　月　　日

年　　組　　番　　氏名

保護者氏名　　印

＊ [　　] 内に必要事項を記入の上、担任へ提出してください。

インフルエンザ	A型	B型	不明
発症した日	月　　日		
治療に要した期間	月　　日 ～	月　　日	
登校可能となった日	月　　日		

＊処方薬の説明書を添付してください。
（治療薬の処方をもってインフルエンザ罹患の確認をします。）

インフルエンザの出席停止基準
【発症後５日、かつ、解熱後２日が経過するまで】

下の表を参考に発症日からの日数を計算してみてください。

発症 / 解熱	発症0日目	発症1日目	発症2日目	発症3日目	発症4日目	発症5日目	発症6日目	発症7日目	発症8日目
1日目に解熱	発熱	解熱	解熱後1日	解熱後2日	発症後4日目	発症後5日目	登校可		
2日目に解熱	発熱	発熱	解熱	解熱後1日	解熱後2日	発症後5日目	登校可		
3日目に解熱	発熱	発熱	発熱	解熱	解熱後1日	解熱後2日	登校可		
4日目に解熱	発熱	発熱	発熱	発熱	解熱	解熱後1日	解熱後2日	登校可	
5日目に解熱	発熱	発熱	発熱	発熱	発熱	解熱	解熱後1日	解熱後2日	登校可
月/日	/	/	/	/	/	/	/	/	/