

医師様

お手数をおかけ致しますが、下記にご記入いただき、園児保護者へお渡してください

インフルエンザ罹患証明書

氏名 _____ 生年月日 _____ 年 月 日

上記患者は、インフルエンザに感染しているものと証明致します

症状出現日 : 令和 年 月 日 (発症0日)

診断日 : 令和 年 月 日

医療機関名 :

医師氏名又は代表者氏名 : _____ 印

学校保健法安全法施行規則第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』とされています
※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

医師からの注意事項

[_____]

インフルエンザ経過報告書（保護者記入）

発症日	日時	午前測定時刻：体温	午後測定時刻：体温	サイン・印
0日目	月 日	時 分： °C	時 分： °C	
1日目	月 日	時 分： °C	時 分： °C	
2日目	月 日	時 分： °C	時 分： °C	
3日目	月 日	時 分： °C	時 分： °C	
4日目	月 日	時 分： °C	時 分： °C	
5日目	月 日	時 分： °C	時 分： °C	
6日目	月 日	時 分： °C	時 分： °C	
7日目	月 日	時 分： °C	時 分： °C	
8日目	月 日	時 分： °C	時 分： °C	

※提出前にチェック（レ点）をしてください

発症後、5日を経過している（発症日翌日を1日目と数える）

解熱後、3日を経過している（解熱翌日を1日目と数える）

社会福祉法人 聖母福祉会 清水聖母保育園

組 _____

園児氏名 _____










保護者氏名 _____

印 _____

「インフルエンザの出席停止期間」の考え方

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』とされています

	／	／	／	／	／	／	／	／	／	
	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				
発症後1日目に 解熱した	発熱	解熱	1日目	2日目	3日目	4日目	登園可能			
	 出席停止（6日間）									
発症後2日目に 解熱した	発熱	発熱	解熱	1日目	2日目	3日目	登園可能			
	 出席停止（6日間）									
発症後3日目に 解熱した	発熱	発熱	発熱	解熱	1日目	2日目	3日目	登園可能		
	 出席停止（7日間）									
発症後4日目に 解熱した	発熱	発熱	発熱	発熱	解熱	1日目	2日目	3日目	登園可能	
	 出席停止（8日間）									
発症後5日目に 解熱した	発熱	発熱	発熱	発熱	発熱	解熱	1日目	2日目	3日目	登園可能
	 出席停止（9日間）									

下記の2つに両方ともチェックが入れば登園可能です

- 発症した後5日経過した
- 解熱した後3日発熱がない

★出席停止の期間中は自宅で安静に過ごしましょう