

# 登校証明書(インフルエンザ用)

かえで支援学校

保護者の方が記入し、学校へ提出をお願いいたします。

児童生徒氏名	部 年 組 氏名
診断名	インフルエンザ( )型
発症日	令和 年 月 日
診断日	令和 年 月 日
出席停止期間	令和 年 月 日 ~ 月 日
医療機関名	

〈出席停止期間の症状経過表〉

	発症日	1日目	2日目	3日目	4日目	5日目	6日目	7日目	8日目
月/日	月 日	月 日	月 日	月 日	月 日	月 日	月 日	月 日	月 日
朝・体温	℃	℃	℃	℃	℃	℃	℃	℃	℃
夕・体温	℃	℃	℃	℃	℃	℃	℃	℃	℃
解熱日に○									
発症後1日目に解熱	発熱	解熱	解熱後1日目	解熱後2日目	解熱後3日目	発症後5日目	登校可能○		
発症後2日目に解熱	発熱	発熱	解熱	解熱後1日目	解熱後2日目	発症後5日目	登校可能○		
発症後3日目に解熱	発熱	発熱	発熱	解熱	解熱後1日目	解熱後2日目	登校可能○		
発症後4日目に解熱	発熱	発熱	発熱	発熱	解熱	解熱後1日目	解熱後2日目	登校可能○	
発症後5日目に解熱	発熱	発熱	発熱	発熱	発熱	解熱	解熱後1日目	解熱後2日目	登校可能○

発症した後5日を経過し、かつ、解熱した後2日を経過し、体調が回復しましたので登校させます。

令和 年 月 日

保護者氏名 \_\_\_\_\_ 印