

沖縄県立那覇西高等学校長 殿

インフルエンザ証明書

(保護者記入)

年 組 番 氏名 _____ は、

以下の通り、インフルエンザと診断されました。(↓当てはまるものに○)

1. 診断名 【 A型 ・ B型 ・ 臨床診断 (医師の判断で検査せず) ・ 自己検査で陽性 】

2. 医療機関名 【 _____ 】

または ※自己検査の場合 検査キット名 【 _____ 】

3. 発症日 (発熱した日) _____ 月 _____ 日 ()

4. 診断日 (受診日または自己検査日) _____ 月 _____ 日 ()

5. 解熱日 (平熱に戻った日) _____ 月 _____ 日 ()

* 下記に発症日 (発熱した日) から記入して下さい。

体温測定月日		測定時間 (午前) : 体温		測定時間 (午後) : 体温	
発症日	月 日 ()	午前	時 分 : 度	午後	時 分 : 度
1日目	月 日 ()	午前	時 分 : 度	午後	時 分 : 度
2日目	月 日 ()	午前	時 分 : 度	午後	時 分 : 度
3日目	月 日 ()	午前	時 分 : 度	午後	時 分 : 度
4日目	月 日 ()	午前	時 分 : 度	午後	時 分 : 度
5日目	月 日 ()	午前	時 分 : 度	午後	時 分 : 度
6日目	月 日 ()	午前	時 分 : 度	午後	時 分 : 度

(発熱が長く、解熱後2日が記録できない場合は、裏面、あるいは別の記録用紙を添付するなどして下さい。)

上記の通り、発症後5日を経過し、かつ、解熱後2日を経過しましたので、出席停止措置の中止をお願いいたします。

令和 _____ 年 _____ 月 _____ 日 保護者氏名 _____

インフルエンザ出席停止期間早見表

インフルエンザは、学校保健安全法施行規則第 19 条第 2 項の規定により、**発症した後 5 日を経過し、かつ、解熱した後 2 日を経過するまで出席停止**となります。

* 下記の表に日付を入れて、登校可能日の確認をしてください。

日付→		/	/	/	/	/	/	/	/	
最低基準	発症した後 5 日を経過	発症日 発症後 0 日目	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	発症した後 5 日を経過した後		
例 1	発症後 1 日目に解熱した場合	発熱	解熱	解熱 解熱後 1 日目	解熱 解熱後 2 日目	発症後 4 日目	発症後 5 日目	登校可能		
		出席停止 →								
例 2	発症後 2 日目に解熱した場合	発熱	発熱	解熱	解熱 解熱後 1 日目	解熱 解熱後 2 日目	発症後 5 日目	登校可能		
		出席停止 →								
例 3	発症後 3 日目に解熱した場合	発熱	発熱	発熱	解熱	解熱 解熱後 1 日目	解熱 解熱後 2 日目	登校可能		
		出席停止 →								
例 4	発症後 4 日目に解熱した場合	発熱	発熱	発熱	発熱	解熱	解熱 解熱後 1 日目	解熱 解熱後 2 日目	登校可能	
		出席停止 →								
例 5	発症後 5 日目に解熱した場合	発熱	発熱	発熱	発熱	発熱	解熱	解熱 解熱後 1 日目	解熱 解熱後 2 日目	登校可能
		出席停止 →								

解熱：解熱剤を飲まなくても自然に平熱に戻った状態

※登校する日は、早朝講座(朝練も含む)は受けず、教室へ行く前に保健室へ書類を提出し、健康チェックを受けてください。