

## 診断書（証明書）

患者氏名： 生年月日：平成 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診断いたします。

臨床診断

簡易キット	使用無し	A	B	陰性
-------	------	---	---	----

症状出現日： 月 日

診断日：令和 年 月 日

医療機関名：

医師氏名： 印

\* 学校保健安全法施行規則第19条第2項によると、インフルエンザによる出席停止期間の基準は、「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。下記様式を利用し、登校開始日に担任までご提出下さい。

### 保護者記入欄

下記のとおり、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）を経過しましたので、出席停止措置の中止をお願いいたします。

体温測定月日時	測定時間：体温
月 日	午前・午後 時 分： 度
月 日	午前・午後 時 分： 度
月 日	午前・午後 時 分： 度
月 日	午前・午後 時 分： 度
月 日	午前・午後 時 分： 度
月 日	午前・午後 時 分： 度
月 日	午前・午後 時 分： 度

（発熱期間が長く、解熱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ください。）

中学・高校 年 組

令和 年 月 日

生徒氏名：

保護者氏名：

印