

# インフルエンザ罹患証明書

学籍番号

学生氏名

発症日： 年 月 日

診断日： 年 月 日

診断名：

受診した医療機関名：

出席停止期間： 年 月 日 ～ 年 月 日

## 【出席停止期間の基準】

以下の内容をすべて満たした場合、登校が可能です。

- ①発症後5日を経過していること。
- ②解熱後2日を経過していること。

※判断が難しい場合、保健センター(075-331-3308)までお問い合わせください。

年 月 日

保護者氏名(自署)

## 【学校処理欄】

保健センター	学生支援課
月 日	月 日