

診断書（証明書）

患者氏名：（ ） 生年月日：平成 年 月

住 所：

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は「解熱した後3日を経過するまで」とされています。

学校や保育園等では必要に応じて下記洋式をご利用下さい。

※発症後5日間は登園停止

保護者記入欄

下記の通り、解熱後3日を経過しましたので出席停止処理の中止をお願い致します。

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

発熱期間が長く、解熱3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。

平成 年 月 日 園児氏名： _____

平成 年 月 日 保護者氏名： _____ 印