

インフルエンザによる出席停止と経過報告書

学年	学科名(○を記入・Wは2ヶ所)	学籍番号	学 生 氏 名
年	鍼灸学科		
	柔道整復学科(昼間部)		
	柔道整復学科(夜間部)		

インフルエンザ罹患証明書

(医療機関記入)

氏 名

上記患者は、インフルエンザに感染しているものと診断します。

1 症状出現日 令和 年 月 日 (発症0日)
 2 診 断 日 令和 年 月 日

医療機関名

住 所

医 師 名

印

インフルエンザ経過報告書

(本人記入)

発症日から	月日	体温測定(午前)	体温測定(午後)
0日目	/	午前 時 分 . °C	午後 時 分 . °C
1日目	/	午前 時 分 . °C	午後 時 分 . °C
2日目	/	午前 時 分 . °C	午後 時 分 . °C
3日目	/	午前 時 分 . °C	午後 時 分 . °C
4日目	/	午前 時 分 . °C	午後 時 分 . °C
5日目	/	午前 時 分 . °C	午後 時 分 . °C
6日目	/	午前 時 分 . °C	午後 時 分 . °C
7日目	/	午前 時 分 . °C	午後 時 分 . °C
8日目	/	午前 時 分 . °C	午後 時 分 . °C

上記のとおり発症から5日を経過し、かつ解熱後2日を経過したので登校します。

※インフルエンザの疑いがある場合、この用紙を医療機関に持っていくようにしてください。

※インフルエンザと診断された場合は医師に記入をしてもらってください。

※発熱が高く体温記入が困難な場合は無理をせず、症状が落ち着いてから記入してください。

※平熱に戻っても発症日から5日経過するまでは出席停止です。自宅で安静に過ごしてください。