**インフルエンザ罹患証明書（医師記入）**

　認定こども園千代田幼稚園　園長様　　　　　　　　　　クラス名：

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　氏　名：

上記患者は、インフルエンザに感染しているものと証明いたします。

症状出現日：　　　　　　年　　　月　　　日（発症0日）

診断日：　　　　　　年　　　月　　　日

医療機関名：

医師名：

学校保健安全法施行規則第19条第２項　インフルエンザ（新型インフルエンザ・鳥インフルエンザ等を除く）の出席停止期間『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』とあるため、この両方の条件を満たす必要があります。

**〇インフルエンザに関する出席停止「発症した後５日を経過」の考え方**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| ０日目 | １日目 | ２日目 | ３日目 | ４日目 | ５日目 | ６日目 |
| **発症** |  |  | **５日間** |  |  | **登園可能**  **（※）** |

**（※）幼児の場合、さらに解熱した後３日を経過している必要があります。**

**〇「解熱した後３日を経過するまで」の考え方**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | ０日目 | １日目 | ２日目 | ３日目 | ４日目 | ５日目 |
| **発熱あり** | **解熱** |  | **３日間** |  | **登園可能** |  |

**インフルエンザ経過報告書（保護者記入）クラス　　　　氏名　　　　　（平熱　　　・　　℃）**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 発症 | 月　日 | 朝の体温 | 夜の体温 |
| ０日目 | 月　　　日 | ℃ | ℃ |
| １日目 | 月　　　日 | ℃ | ℃ |
| ２日目 | 月　　　日 | ℃ | ℃ |
| ３日目 | 月　　　日 | ℃ | ℃ |
| ４日目 | 月　　　日 | ℃ | ℃ |
| ５日目 | 月　　　日 | ℃ | ℃ |
| ６日目 | 月　　　日 | ℃ | ℃ |
| ７日目 | 月　　　日 | ℃ | ℃ |
| ８日目 | 月　　　日 | ℃ | ℃ |
| ９日目 | 月　　　日 | ℃ | ℃ |

~~※受診時に様式がなく、罹患証明書を取得できなかった場合は、罹患を確認できる書類等（処方箋または病院の領収書のコピー）を裏面に添付し、園に提出してください。~~