

# ① 【インフルエンザ・新型コロナウイルス感染症用】

(下記の枠内、ご家庭でご記入ください)

高蔵寺幼稚園	組	氏名
		保護者氏名

主治医殿 お手数ですが、ご記入をお願いいたします。

高蔵寺幼稚園

高蔵寺幼	インフルエンザ 新型コロナウイルス感染症	罹患証明書
	氏名	
以下のことに、ご記入ください。(□には「レ」してください)。		
1 診断名		
<input type="checkbox"/> インフルエンザ	<input type="checkbox"/> インフルエンザ(疑)	
<input type="checkbox"/> 新型コロナウイルス感染症	<input type="checkbox"/> 新型コロナウイルス感染症(疑)	
2 出席停止		
年	月	日 ~ 年 月 日
※インフルエンザの出席停止期間は、 「発症後5日を経過し、かつ解熱後3日間を経過するまで」(H24.4 学校保健安全法) です。但し、今後病状が悪化した場合は、上記の限りではありません。		
※新型コロナウイルス感染症の出席停止期間は、 「発症後5日を経過し、症状が軽快した後1日間を経過するまで」です。 但し、今後病状が悪化した場合は、上記の限りではありません。		
	年	月 日
	医師及び医療機関名	
		印

## ② 【インフルエンザ・新型コロナウイルス以外の感染症用】

(下記の枠内、ご家庭でご記入ください)

高蔵寺幼稚園	組	氏名
		保護者氏名

主治医殿 お手数ですが、ご記入をお願いいたします。

高蔵寺幼稚園

### 高蔵寺幼稚園 感染症 罹患・治癒証明書

氏 名

1 上記の者について、下記の病気を診断しました。

--

2 上記の理由により

年 月 日 ~ 年 月 日まで( 日間)  
の出席停止を要し、治癒したことを証明します。

年 月 日  
医師及び医療機関名

印