

## 登校許可証明書

甲府市立甲府商業高等学校長 様

年 組 番 氏名

病名:

上記疾患のため、 月 日 ~ 月 日 の間、療養中でありましたが、症状が軽快し、かつ学校保健安全法の基準により他者への感染のおそれなくなったので、学校への出席はさしつかえないと認めます。

### ※インフルエンザの出席停止期間

学校保健法で、インフルエンザの出席停止期間は、**発症後最低5日間、かつ解熱後2日間**の2つの条件が求められます。この期間は排菌が多く人にウイルスをうつしてしまう可能性があるという根拠です（治療で本人は回復していても排菌はしています）。なお、**発症初日や解熱初日は0日としてカウント**します。

令和 年 月 日

主治医氏名 印

クラス担任記入欄（今回の疾患により欠席した日を記入して下さい）