

インフルエンザ登校許可証明書（日進キャンパス用）

※特定鳥インフルエンザおよび新型インフルエンザ等感染症を除く

愛知学院大学

（本人記入）						
学 籍 番 号						氏 名

解熱薬を使用しなくても解熱して、登校の目安となる状態に至ってから登校してください。登校初日は太枠内の本人記入欄を記入し、インフルエンザであったことを示す書類等（処方箋のコピーや処方の説明、薬袋等）を保健センターに持参してください。

登校初日から2週間はマスクの着用や手洗いの励行等感染予防に努めてください。

※文部科学省通達により、治癒証明の取得は不要とされています。

（本人記入）							
※発症日と解熱日を記録し、登校の目安としてください。							
【出席停止期間目安】 発症した後5日を経過し、かつ解熱した後2日を経過するまで。							
①	発 症	1 日 経 過	2 日 経 過	3 日 経 過	4 日 経 過	5 日 経 過	登 校 可 能
日付	/	/	/	/	/	/	/
	↑ 発熱が始まった日						↑
②	解 熱	1 日 経 過	2 日 経 過	登 校 可 能			
日付	/	/	/	/			
	↑ 熱がさがった日				← ①②の登校可能日のうち遅い日付を登校許可の目安とします。		

● 出席停止日数の数え方について

【例】 ※① 発症した後5日を経過（例：水曜日に発熱の症状が出現した場合）

水曜日	木曜日	金曜日	土曜日	日曜日	月曜日	火曜日	
発症		← 5日間 →				出席可能	

※② 解熱した後2日を経過（例：月曜日に熱がさがった場合）

月曜日	火曜日	水曜日	木曜日
解熱		← 1日目 →	← 2日目 → 出席可能

（本人記入）			
休み始めた日	平成	年	月 日
医療機関受診日	平成	年	月 日
医療機関名			

出席停止期間 平成 年 月 日 ~ 平成 年 月 日

登校許可日 平成 年 月 日

保健センター確認日 平成 年 月 日

確認者 _____ (印)

学 生 課 記 入 欄	
公欠証明書発行日	担 当
月 日	