

ご担当医 様

インフルエンザ罹患証明書記入のご依頼

学校保健安全法第十九条の規定により、学校で予防すべき感染症に罹患した本学学生について、診断名および出席停止の措置が必要であったと考えられる期間を下記にご記入いただきますようお願い申し上げます。

インフルエンザ罹患証明書

学科・ 年・学生番号 ・氏名

- ・ 診断日： 年 月 日
- ・ 診断結果： インフルエンザ A型 ・ B型
- ・ 登校禁止期間： 年 月 日 ～ 月 日
- ・ 注意事項などがありましたらご記入ください。

医療機関名

住 所

医 師 氏 名

印

【学生への注意事項】

- ① この用紙の記入を診断時とするか、治癒後とするかは主治医の指示に従ってください。
- ② 受診結果を保健室に電話報告し、登校初日にこの用紙と体温測定結果（毎日記録をつけてください）を保健室に提出してください。
- ③ 登校禁止期間は、医師の指示に従って療養し、他者との接触は避けてください。
- ④ 登校禁止期間終了日に発熱や咳などの症状が持続している場合は、再受診をして医師の指示（登校可能か）を確認してください。

※報告を受けた情報は、保健室、学生生活チーム、教務チーム、総務チーム、所属研究室および担当教員が共有し、原則として第三者に開示いたしません。しかしながら、個人情報保護法に基づいて、学内での集団感染防止など緊急を要する場合や法令に基づく場合、または本人の生命、身体又は財産の保護のために必要がある場合であって、本人の同意を得ることが困難であるときは例外的に第三者に情報を開示することがあります。