

主治医 様

活水女子大学

インフルエンザ・新型コロナウイルス感染症にかかる出席停止証明書について（ご依頼）

インフルエンザまたは新型コロナウイルス感染症に罹患しました本学学生について、下記証明書にご記入
くださいますようお願い申し上げます。

【注意】 インフルエンザまたは新型コロナウイルス感染症の出席停止証明書は、以下①～③のいずれかが必要
となります。

- ①診療明細書→必ず、検査結果が陽性とわかるような記載が必要です。
- ②薬剤情報提供書→インフルエンザまたは、新型コロナウイルス感染症の治療薬と記載があるものが有効です。
- ③診断書→病院の様式又は大学の様式（本紙）。必ず「出席停止期間」の記載が必要です。

【問い合わせ先】 活水女子大学 保健室 TEL：095-820-6025

医療機関記入欄

インフルエンザまたは新型コロナウイルス感染症にかかる出席停止証明書

罹患者氏名 _____ 生年月日 _____ 年 _____ 月 _____ 日

上記の者は インフルエンザ ・ 新型コロナウイルス感染症 に感染しているものと診断いたします。
(※いずれかに○を付けてください)

1. 発症日 _____ 年 _____ 月 _____ 日

2. 出席停止期間 _____ 年 _____ 月 _____ 日 ～ _____ 年 _____ 月 _____ 日

証明書発行日 _____ 年 _____ 月 _____ 日

医療機関名 住所（所在地） 電話番号 医師名	印
---------------------------------	---