

インフルエンザ・新型コロナウイルス感染症 罹患報告書（出席停止）

学校保健安全法施行規則において、インフルエンザと新型コロナウイルス感染症と診断された場合は出席停止となります。登校を再開する場合は、下記にご記入ください。

*説明書のコピー等が添付できない場合は、受診した医療機関にて罹患証明書又は診断書を記入していただく必要があります。

【保護者 記入欄】 ※ 該当する方を○で囲んでください。

診断名（ インフルエンザ ・ 新型コロナウイルス感染症 ）

※下記の□にチェックをお願いします。

～インフルエンザの場合～

症状が始まった日： 月 日

熱が下がった日： 月 日

薬局から発行されるお薬の説明書（インフルエンザに罹ったと証明できるお薬が記載されているもの）のコピーを添付しました。

※インフルエンザの出席停止期間は「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」です。症状が始まった日を 0 日とし、翌日から5日経過後、6日目から登校可です。

～新型コロナウイルス感染症の場合～

症状が始まった日： 月 日

症状がおさまった日： 月 日

検査結果と日付、病院名が記載されている用紙のコピーを添付しました。

※新型コロナウイルス感染症の出席停止期間は「発症した後5日を経過し、かつ症状が軽快した後1日を経過するまで」です。

上記の基準を満たし、集団生活に支障がない状態になりましたので、登校を再開します。

令和 年 月 日

学年 学科 番 生徒氏名

保護者氏名

印

【学級担任 記入欄】出席停止期間を確認のうえ、サインと捺印をお願いします。

早退日 なし ・ あり 月 日（ ）

欠席期間 月 日（ ） ～ 月 日（ ）

学級担任名

印

備考

教
務

保
健

