

インフルエンザ・新型コロナ治癒報告書

愛知黎明高等学校校長 殿

年 組 番 生徒氏名

1 病名 該当の□に✓してください。

☐ インフルエンザウイルス感染症(型) ←型がわかればご記入ください。☐ 新型コロナウイルス感染症

2 診断を受けた医療機関名

医療機関を受診していない場合は、判明した検査名

3 受診日 または検査日 年 月 日

4 出席停止期間(医師の指示による)

年 月 日 より 年 月 日

記入日 年 月 日

保護者氏名 印

罹患を証明できるもの(医療機関の検査結果、診療報酬明細書、薬の説明書などのコピー等)を必ず添付してください。

学校出席停止期間 学校保健安全法施行規則より 発症日(発熱日)を0日目と数える。

インフルエンザ<発症した後五日を経過し、かつ、解熱した後二日を経過するまで>

※発症3日目までに解熱した場合、6日目に登校可能。

発症4日目以降に解熱した場合、1日ずつ登校可能日が伸びます。

新型コロナ <発症した後五日を経過し、かつ、症状が軽快した後一日を経過するまで>

※無症状の感染者は、検体を採取した翌日から5日を経過するまで

発症日(検体を採取した日)を0日目と数えます。

「症状が軽快」とは、従来の社会一般における療養期間の考え方と同様、解熱剤を使用せずに解熱し、かつ、呼吸器症状が改善傾向にあることを指す。

【提出経路】生徒(保護者記入)→担任→保健室(保管)