

インフルエンザ・新型コロナウイルス感染症 報告書

年 組 番 生徒名

1. 病名

{	インフルエンザ : A型 ・ B型 ・ 疑い
	新型コロナウイルス感染症 : 陽性

2. 発症日 令和 年 月 日

3. 受診日 令和 年 月 日

4. 解熱日(コロナの場合は症状軽快日) 令和 年 月 日

4. 受診医療機関名 _____

5. 自宅療養(出席停止)期間

令和 年 月 日 ~ 令和 年 月 日 (日間)

大阪府立港南造形高等学校長様

上記の通り医師の指示で自宅療養していましたが、感染の予防上支障がないと判断し、登校を再開いたします。

令和 年 月 日

保護者名 _____ 印

< 注意事項 >

受診した医療機関にて自宅療養期間を確認のうえ、登校する際にはこの届出書に**必ず保護者が記入捺印**し、学校へ提出していただきますようお願いいたします。また、検査結果や処方箋など**名前・日付・薬品名などが明記され病名確認ができるものの写しを一緒に提出**してください。

感染症の種類	出席停止の期間の基準
インフルエンザ	発症後5日を経過し、かつ、解熱後2日を経過するまで
新型コロナウイルス	発症後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

※ 症状が出た日を0日目とカウントする