

学校感染症報告書

学校保健安全施行規則にある学校において予防すべき感染症に罹患した場合は、速やかに学校へ報告し、ご家庭にて療養してください。 なお、体調回復後、登校する際には保護者記入による下記の用紙を担任に提出してください。

【 出席停止期間 】

①新型コロナウイルス感染症	②インフルエンザ
発症した後5日を経過し、かつ、 症状が軽快した後1日経過するまで ●症状が軽快とは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 <div style="border: 1px solid black; border-radius: 50%; padding: 5px; width: fit-content; margin: 10px auto;"> 周囲への感染力は10日ほどあるので、 マスクを着用し、周囲への配慮をしてください </div>	発症した後5日を経過し、かつ、 解熱した後2日経過するまで ●ただし、症状により医師が感染症の予防上 支障がないと認めたときはこの限りではない <div style="border: 1px solid black; padding: 5px; width: fit-content; margin: 10px auto;"> 日数のカウントは、発症した日や症状が軽快した日当日は「0ゼロ」とし、翌日から起算 </div>

_____ 年 _____ 組 _____ 席 生徒名前 _____

◆下記の通り、療養し、出席停止期間が経過しましたので、登校させます。

1. 診断名	<input type="checkbox"/> ①新型コロナウイルス感染症 <input type="checkbox"/> ②インフルエンザ()
2. 受診医療機関	
3. 受診日	_____ 年 _____ 月 _____ 日
4. 発症日	<div style="border: 1px solid black; padding: 2px 10px;">0日目</div> ⇒ _____ 年 _____ 月 _____ 日
5. 具体的な 症状の経過	①症状が軽快した日 _____ 年 _____ 月 _____ 日
	②解熱した日 _____ 年 _____ 月 _____ 日
6. 欠席した日	_____ 年 _____ 月 _____ 日から _____ 年 _____ 月 _____ 日まで(_____ 日間)

★上記の内容が不明で記入できない場合は、受診時の支払い等で受け取った書類を持参してください

★簡易キッドによる陽性の場合も、医師による診断に基づき出席停止としますので受診をしてください

令和 _____ 年 _____ 月 _____ 日 保護者名(自署)