

大阪府立豊島高等学校長 様

インフルエンザ・新型コロナウイルス感染症にかかる報告

提出日 令和 年 月 日

年 組 番 生徒名 _____

保護者名(保護者自署) _____

下記の疾患に罹患したため、学校保健安全法施行規則に基づき療養しましたことを報告いたします。

療養期間 令和 年 月 日() ~ 令和 年 月 日()

当てはまる疾患の口にはチェックを入れ、表中の日付欄に記入してください。

インフルエンザ (A ・ B)

- 発症日を 0 日目として、発症後 5 日かつ解熱後 2 日を経過するまでは出席停止です。
- 検査結果用紙または、処方薬がわかるもののコピーを添付してください。

発症後、最低5日間は登校できません							
	発症日	発症後	発症後	発症後	発症後	発症後	発症後
	(0日目)	(1日目)	(2日目)	(3日目)	(4日目)	(5日目)	(6日目)
日付	/	/	/	/	/	/	/
例 1			解熱日	解熱後 1日目	解熱後 2日目		登校 可能日
例 2					解熱日	解熱後 1日目	解熱後 2日目
解熱後、2日を経過するまで登校できません							

新型コロナウイルス感染症

- 発症日を 0 日目として、発症後 5 日かつ症状軽快(※)後1日を経過するまでは出席停止です。
※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を指します。

発症後、最低5日間は登校できません							
	発症日	発症後	発症後	発症後	発症後	発症後	発症後
	(0日目)	(1日目)	(2日目)	(3日目)	(4日目)	(5日目)	(6日目)
日付	/	/	/	/	/	/	/
例 1			症状 軽快日	症状軽快後 1日目			登校 可能日
例 2						症状 軽快日	症状軽快後 1日目
症状軽快後、1日を経過するまで登校できません							