

保護者が記入(新型コロナウイルス感染症・インフルエンザ用)

令和 年 月 日

笠松町立笠松中学校長 様

新型コロナウイルス感染症及びインフルエンザ罹患報告書

下記のとおり、感染症に罹患しましたので、報告します。

記

児 童 生 徒 名	年 組 番 氏名
保 護 者 名	
感染症名	1 新型コロナウイルス感染症 2 インフルエンザ【 】型 ※該当する感染症名に○をつける
医 療 機 関 名	
医師による診断日	令和 年 月 日 ()
欠 席 期 間	令和 年 月 日 () ~ 令和 年 月 日 ()

出席停止期間については、学校保健安全法施行規則において、以下のように規定されています。

<新型コロナウイルス感染症>
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。

<インフルエンザ>
発症した後5日を経過し、かつ、解熱した後2日(幼児にあっては、3日)を経過するまで。

【注意事項】

- ・ 医療機関の受診を証明できるもの(患者名、日付、薬剤名、医療機関名等が記入されたもの)の写しを1枚裏面に糊付けしてください。
- ・ 登校再開につきましては、医師の指示に従ってください。