

令和 年 月 日

笠松町立下羽栗小学校長 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( )

【留意事項】

保護者の方が記入してください。

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日を経過するまで。