

保護者様

お子様の病状はいかがでしょう。「新型コロナウイルス感染症」「インフルエンザ」に感染した児童生徒は、学校保健安全法の規定により出席停止となります。その間は、学校を休んでも欠席扱いにはなりません。

出席停止の期間は、次のとおりです。

◆「新型コロナウイルス感染症」

発症した日の翌日から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」

発症した日の翌日から5日を経過し、かつ、解熱(平熱になること。)した日から2日を経過するまで
ただし、どちらの感染症も症状が続いている場合は、治癒するまで再登校できず、出席停止の継続となります。
なお、症状が改善し、再登校する場合は、下の「治癒報告書」を提出してください。

※この「治癒報告書」は、保護者の方に記入していただくものであり、医療機関に記入や証明をしていただく必要はありません。ご理解、ご協力をお願いいたします。

治 癒 報 告 書

鏡野町立南小学校 校長 様

() 年 () 組 氏名： _____

上記の者の下記疾患は治癒しており、他に感染のおそれはないことを報告いたします。

1 疾患名 「新型コロナウイルス感染症」 ・ 「インフルエンザ」

※該当を ○ で囲んでください。

2 発症日（発熱・咳・鼻水等、体調不良症状が出た日） _____ 令和 _____ 年 _____ 月 _____ 日

3 受診した医療機関名及び受診日

医療機関名： _____

(受診日：令和 _____ 年 _____ 月 _____ 日)

4 検温表（※その日の一番高い体温を記入してください。）

発症後日数	0日目	1日目	2日目	3日目	4日目	5日目	6日目	7日目	8日目
日	/	/	/	/	/	/	/	/	/
体 温	℃	℃	℃	℃	℃	℃	℃	℃	℃

5 治療の状況

にチェックをしてください。1、2の両方にチェックができれば再登校できます。

	「新型コロナウイルス感染症」	「インフルエンザ」
1	<input type="checkbox"/> 発症日の翌日から5日を経過しました。	<input type="checkbox"/> 発症日の翌日から5日を経過しました。
2	<input type="checkbox"/> 症状が軽快して1日を経過しました。	<input type="checkbox"/> 解熱した日から2日を経過しました。

令和 _____ 年 _____ 月 _____ 日

保護者氏名： _____ 署名