保護者　様

　お子様の病状はいかがでしょうか。「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　　　　　学校長　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たら再登校できます。

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | 「新型コロナウイルス感染症」 | 「インフルエンザ」 |
| １ | ☐　発症日の翌日から５日を経過しました。 | ☐　発症日の翌日から５日を経過しました。 |
| ２ | ☐　症状か軽快して１日を経過しました。 | ☐　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