

インフルエンザ（疑いを含む） 治癒報告書

学校長 殿

クラス名 _____ 生徒氏名 _____

上記の者は、インフルエンザが治癒しており、他に感染の恐れがないことを報告いたします。

記

1 インフルエンザの型 （ A型 B型 不明 ）

* 該当するところに○を付けてください。

2 発症日（発熱等の症状が出た日：0日目） 令和 ____ 年 ____ 月 ____ 日（ ____ ）

* インフルエンザ様の症状（高熱、頭痛等）があまり出なかった場合の発症日は、主治医等にご相談ください。

3 受診日 令和 ____ 年 ____ 月 ____ 日（ ____ ）

4 受診先 医療機関名 _____

5 発症日からの経過（太枠内を記入してください。）

① 発症日（発熱等の症状が出た日） ____ 月日を記入してください。

② 解熱日（体温が平熱に戻った日） ____ 解熱日の欄に0～2（日目）を記入ください。

	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	9日目
発症日	／ ()	／ ()	／ ()	／ ()	／ ()	／ ()	／ ()	／ ()	／ ()	／ ()
解熱日										

* 発症した後5日を経過し、かつ、解熱した後2日（幼児にあつては3日）を経過するまで

* 発症後5日を経過していても、解熱していない場合は、解熱日によって、出席停止期間が延長されます。

6 休んだ期間 令和 ____ 年 ____ 月 ____ 日（ ____ ） ～ 令和 ____ 年 ____ 月 ____ 日（ ____ ）

令和 ____ 年 ____ 月 ____ 日 保護者等氏名 _____

新型コロナウイルス感染症 治癒報告書

学校長 殿

クラス名 _____ 生徒氏名 _____

上記の者は、新型コロナウイルス感染症が治癒しており、他に感染の恐れがないことを報告いたします。

1 発症日	令和 年 月 日 ()
(発症日は、発熱、のどの痛み、咳等の普段と異なる症状が出た日で、0日目となります。)	
2 受診日	令和 年 月 日 ()
医療機関名	_____
(受診はせず、検査キット等で検査した場合は、検体採取日を記入してください。)	
3 症状が軽快した日	令和 年 月 日 ()
(「症状が軽快」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。)	
4 休んだ期間	令和 年 月 日 () ~ 令和 年 月 日 ()

令和 年 月 日

保護者等氏名 _____

新型コロナウイルス感染症出席停止期間 早見表

	発症日	発 症 後						
	0日目	1日目	2日目	3日目	4日目	5日目	6日目	7日目
発症後1日目に 症状が軽快した場合	発 症	症状軽快	症状軽快後 1日	発症後 3日目	発症後 4日目	発症後 5日目		
		出 席 停 止					登校可能	
発症後2日目に 症状が軽快した場合	発 症		症状軽快	症状軽快後 1日	発症後 4日目	発症後 5日目		
		出 席 停 止					登校可能	
発症後3日目に 症状が軽快した場合	発 症			症状軽快	症状軽快後 1日	発症後 5日目		
		出 席 停 止					登校可能	
発症後4日目に 症状が軽快した場合	発 症				症状軽快	症状軽快後 1日		
		出 席 停 止					登校可能	
発症後5日目に 症状が軽快した場合	発 症					症状軽快	症状軽快後 1日	
		出 席 停 止					登校可能	

◆ 最低でも5日間は、出席停止となります。

◆ 無症状の感染者は、「検体を採取した日から5日を経過するまで」出席停止となります。