

インフルエンザ・新型コロナウイルス感染症についての報告票

年 組 児童氏名

お子様がインフルエンザ、または、新型コロナウイルス感染症にかかって出席停止となり、学校をお休みした場合は、以下の項目について保護者の方が記入し、登校再開時に学級担任に提出してください。医療機関で「学校感染症に関する証明書」を受け取った場合は、そちらを提出してください。

- 疾患名（○で囲んでください。） インフルエンザA型 / B型 / 不明 ・新型コロナウイルス感染症→※
- 医療機関で診断された日（ 令和 年 月 日）
- 出席停止期間（ 令和 年 月 日 ～ 月 日まで ）
- 受診した医療機関名（ ）

↳ 自宅での新型コロナウイルス感染症検査陽性の場合は記入不要です。

※ 自宅での新型コロナウイルス感染症検査陽性だった場合

- ・検査キットは厚労省により一般用検査キット（OCT）として承認された製品を使用してください。
- ・発症日は最初に症状を自覚した日を0日目としてください。

インフルエンザの出席停止期間：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

新型コロナウイルス感染症の出席停止期間：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