

# インフルエンザ・新型コロナウイルス感染症による出席停止について

感染が判明した場合は下記の「罹患申出書」に保護者が記入し、学校に提出していただきますようお願いいたします。

学校保健安全法施行規則における「出席停止」の期間は以下の通りです。

- ・インフルエンザ 「発症後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「発症後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」  
 （「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）

※ 定期考査中の欠席については、受診・罹患を証明できるもの（診療明細書または処方薬説明書の写し）の添付をお願いします。

## インフルエンザ・新型コロナウイルス感染症罹患申出書

年 組 番 氏名

1 診断名 ・インフルエンザ(A型・B型) ・新型コロナウイルス感染症

2 症状出現日 令和 年 月 日 ( ) (発症0日目)

3 欠席の期間 令和 年 月 日 ( ) ~ 令和 年 月 日 ( )

4 上記に関連して医療機関等を受診した場合（受診相談窓口にご相談を行った場合も含む。）

受診医療機関名	
医療機関受診日	令和 年 月 日 ( )
医師の指示事項または 症状の経過等 ※受診しなかった場合はその理由を こちらに記入して下さい。	※具体的に記載してください。

5 個人で抗原検査を行った 検査日 令和 年 月 日 ( )  
検査キットの商品名 ( ) (購入先 )

令和 年 月 日

保護者氏名