

保護者 様

インフルエンザと診断された場合は、学校保健安全法により出席停止となります。出席停止の期間は、「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」です。

新型コロナウイルスと診断された場合は、学校保健安全法により出席停止となります。出席停止の期間は、「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」です。

医師に自宅療養期間を確認していただき、下記の報告書に保護者様が記入・押印のうえ、証明できる書類を添付し、登校を再開する際に担任に提出してください。

## インフルエンザ・新型コロナウイルス感染症 報告書

大阪府立藤井寺工科高等学校長 様

年 組 番 名前

医療機関名	
医療機関電話番号	
医療機関受診日	令和 年 月 日
診断名	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
自宅療養期間	令和 年 月 日 ( ) ~ 令和 年 月 日 ( )
備考 (医師の指示事項)	
添付書類	* インフルエンザもしくは新型コロナウイルス感染症にかかったことがわかる書類 (写し)。 お薬説明書 } 左記のいずれか一つを添付 (添付書類に○を)。 お薬手帳 } ①生徒名 ②受診日 ③処方薬または検査結果 検査結果等 } ④医療機関名が記載されているもの

令和 年 月 日

保護者名

印