

大阪府立岸和田高等学校長 様

## インフルエンザ・新型コロナウイルス感染症 罹患届(保護者記入)

年 組 番 名前

該当欄に○をご記入ください

疾病名	出席停止となる期間の基準
インフルエンザ(A型・B型・不明)	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	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

\*発症日を0日とし、翌日から1日目と数える。

例:1月13日発症(発熱)の場合、最短で14~18日(5日間)まで出席停止、19日から登校可となる。

出席停止期間

年 月 日 ( ) ~ 年 月 日 ( )
-----------------------

上記の表を参考に記入してください

受診した医療機関名

検査キットで判明の場合・・・ <input type="checkbox"/> を入れる → <input type="checkbox"/>
---

年 月 日

保護者名(自著)

\*登校日初日に担任に提出してください。

担任の先生は事務処理が済み次第、保健室に提出してください。