

## インフルエンザ・新型コロナウイルス感染症に関する欠席届

上宮学園中学校

上宮高等学校

年 組 番 生徒名

保護者名

学校長様

以下の通り診断され、医師の指示に従い療養していたことを報告します。

診断名	<input type="checkbox"/> インフルエンザ( A 型 ・ B 型 ・ 不明 ) <input type="checkbox"/> 新型コロナウイルス感染症
医療機関名	
医療機関所在地	
受診日	年 月 日 ( )
療養期間	年 月 日 ( ) ~ 月 日 ( )

提出日 年 月 日

### 保護者の方へ

学校感染症と診断された場合、学校保健安全法施行規則により出席停止となります。

医師の指示に従い療養した後、保護者が記入した本用紙を登校時に担任まで提出してください。

#### 【出席停止期間】

インフルエンザ…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、症状軽快後1日を経過するまで

# 証明書(学校感染症用)

上宮学園中学校

上宮高等学校

\_\_\_\_年 \_\_\_\_組 \_\_\_\_番 生徒名 \_\_\_\_\_ 男・女

## 学校で予防すべき感染症

第1種	エボラ出血熱、クリミア・コンゴ出血熱、重症急性呼吸器症候群、痘そう、南米出血熱、ペスト、マールブルク病、ラッサ熱、急性灰白髄炎、ジフテリア、鳥インフルエンザ
第2種	百日咳、麻しん(はしか)、流行性耳下腺炎(おたふくかぜ)、風しん(3日ばしか)、水痘(みずぼうそう)、咽頭結膜熱(プール熱)、結核、髄膜炎菌性髄膜炎
第3種	コレラ、細菌性赤痢、腸管出血性大腸菌感染症、腸チフス、パラチフス、流行性角結膜炎、急性出血性結膜炎、その他の感染症( ) 【溶連菌感染症、ウイルス性肝炎、手足口病、伝染性紅斑(りんご病)、マイコプラズマ感染症、流行性嘔吐下痢症、感染性胃腸炎、伝染性単核症、ウイルス性咽頭炎、病原性大腸菌保菌、アタマジラミ、伝染性軟属腫(水いぼ)、伝染性膿痂疹(とびひ)など】

## 意見欄

出席停止

プール禁止

その他( )

## 期間

上記の疾患で

\_\_\_\_年 \_\_\_\_月 \_\_\_\_日から \_\_\_\_年 \_\_\_\_月 \_\_\_\_日までの \_\_\_\_日間

療養中であったが、主要症状が消退し、感染のおそれがないものと認める

\_\_\_\_年 \_\_\_\_月 \_\_\_\_日

医療機関名(住所・TEL)

医師名