

インフルエンザ・新型コロナウイルス感染症 届け出用紙

保護者様へ 下記を記入して、学校までお届けください。

記入者名 () 記入日 令和 年 月 日

年・組・生徒名	年 組 生徒名（ ）
診断名 *○でかこんでください	インフルエンザ （ A 型、B型、不明、疑い ） 新型コロナウイルス （ 確定、疑い ）
医療機関名	
病院を受診した日	月 日 （ ）
症状が出た日	月 日 （ ）
出現した症状 *○でかこんでください	発熱 （ ℃）、 咳、 咽頭痛、 その他 （ ）
解熱した日 症状が軽快した日	月 日 （ ）
その他 医師の指示事項	

＜参考＞ インフルエンザ、 新型コロナウイルス感染症 出席停止期間

○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、症状が軽減したあと 1 日を経過するまで

*担任の先生は、出席停止措置対応後　すぐに保健室まで提出してください。

(保健室受付 月 日)