

※保護者記入用（有料の診断書等は必要ありません。）

学校感染症罹患報告書

愛知県立長久手高等学校長 殿

年 組 番 生徒氏名

1 診断名 _____

2 受診日 令和 年 月 日

3 医療機関名 _____

4 医師から指示された療養期間 令和 年 月 日 ~ 月 日
 (療養期間内に、土日祝が含まれる場合はその土日祝も含む療養期間を御記入ください。)

5 発症した日 令和 年 月 日

上記1に罹患し、自宅療養しておりましたことを報告します。

令和 年 月 日 保護者氏名 (自 署)

【提出後の流れ】 生徒 → 担任 → 保健室 (学校感染症罹患報告書)

◇出席停止早見表 (インフルエンザの場合)

		発症日 0日目	発症後 1日目	発症後 2日目	発症後 3日目	発症後 4日目	発症後 5日目	発症後 6日目	発症後 7日目	発症後 8日目
例 ①	発症後 2日目に 解熱	出席停止							登校可能	
		発熱	発熱	解熱	解熱後 1日目	解熱後 2日目	自宅療養			
例 ②	発症後 5日目に 解熱	出席停止								登校可能
		発熱	発熱	発熱	発熱	発熱	解熱	解熱後 1日目	解熱後 2日目	

◇出席停止早見表 (新型コロナウイルス感染症の場合)

		発症日 0日目	発症後 1日目	発症後 2日目	発症後 3日目	発症後 4日目	発症後 5日目	発症後 6日目	発症後 7日目	発症後 8日目
例 ①	発症後 2日目に 症状軽快	出席停止							登校可能	
		発熱	発熱	症状軽快	症状軽快後 1日目	自宅療養	自宅療養			
例 ②	発症後 5日目に 症状軽快	出席停止								登校可能
		発熱	発熱	発熱	発熱	発熱	症状軽快	症状軽快後 1日目		