

学校園長 様

罹患報告書

学校名: 早島 幼 ・ 小 ・ 中 年 組 氏名

(該当するものに○をつけてください。)

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

発症日: 令和 年 月 日 (症状が出た日)

診断日: 令和 年 月 日 (医療機関で診断された日)

医療機関名: _____

解熱日: 令和 年 月 日 (症状が軽快した日)

令和: 年 月 日 保護者氏名(自署): _____

【出席停止期間の基準】

○インフルエンザ: 次の①②の両方を満たしたら、再登校が可能です。

- 1 発症日の翌日を初日(1日目)として、5日間を経過していること。
- 2 解熱(平熱[36.9℃未満]に下がること)した日の翌日を初日(1日目)として、2日(幼児にあっては3日)を経過していること。

○新型コロナウイルス感染症

発症日の翌日を初日(1日目)として発症した後5日間を経過し、かつ、症状が軽快した(解熱剤を使用せず解熱し、かつ、呼吸器症状が改善傾向にあること)後1日経過していること

※ 無症状の場合は、検体を採取した日を0日として、5日間を経過する日までを基準とする。