

医療機関を受診する際に、この用紙を持参し記入してもらいましょう。

年 組 番 氏名

最終登校日： 月 日 () 早退： 有 ・ 無

※発症日は最終登校日以降とします

【医療機関 記入欄】

罹患証明書 (新型コロナウイルス感染症・インフルエンザ用)

出席停止期間の基準

(学校保健安全法施行規則 第19条)

疾患名	出席停止期間
インフルエンザ	発症した日を0日とし、発症後5日を経過し、かつ解熱後2日を経過するまで
新型コロナウイルス感染症	発症した日を0日とし、発症後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 ※「症状が軽快」とは、解熱剤を使用せずに解熱し、かつ、呼吸器症状が改善傾向にあること

○ 病名

- ・ 新型コロナウイルス感染症
- ・ インフルエンザ A型・B型

○ 顕著な発熱があった日 もしくは 検査日

年 月 日

※最終登校日以降の日付を発症0日としてください

上記の通り証明します。

年 月 日

医療機関名

医師

印

登校後、教室に入る前に必ず保健室に提出し、チェックを受けてください。

- 症状には個人差がありますので、出席停止期間中は休養を取り、不必要な外出や友人との接触は避けていただきますよう宜しくお願いします。
- 保護者のみなさまの正しいご理解とご協力をお願い申し上げます。

宝仙学園中学校・高等学校保健室

