

学校感染症 罹患届
(インフルエンザ・新型コロナウイルス感染症用)

学校保健安全法第19条により児童・生徒が感染症にかかった場合、本人の休養と他人への蔓延・流行を防ぐため、出席停止の措置をとることになっています。インフルエンザ・新型コロナウイルス感染症に罹患した場合は、医師からの診断内容を保護者等が下記にご記入いただき、学校までご提出ください。

疾患名(該当欄に○を付けてください。)

種	○印	疾患名	出席停止期間の基準
第2種		インフルエンザ()型	発症した後(発熱の翌日を1日目として)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、症状が軽快した後1日を経過するまで

① 出席停止期間(医師から療養を指示された期間)

令和 年 月 日 ~ 令和 年 月 日

② 受診した医療機関名

③ 添付書類(写しを裏面に貼り付けてください)

*検査結果の写し(陽性・陰性が記載されているもの)または診療報酬明細書の写し
(ない場合は薬の処方箋、または受診医療機関の領収書の写し)

上記のように診断されましたのでお届けします。

令和 年 月 日

年 組 番 氏名

保護者等氏名(直筆)

*必ず保護者等が記入し、登校後1週間以内に担任へ提出してください。

※ インフルエンザ・新型コロナウイルス感染症以外の学校感染症に罹患した場合は、「診断書」または「学校感染症罹患証明書」(医療機関の証明が必要)を提出してください。なお、「学校感染症罹患証明書」は有料となることもありますので、ご理解ください。