

インフルエンザ及び新型コロナウイルス感染症による出席停止について

学校保健安全法第19条に基づき、出席停止を指示します。出席停止期間は下記の表に従ってください。

また、登校する際には、以下のインフルエンザ及び新型コロナウイルス感染症罹患報告書に、処方薬の説明書き等受診が証明できるものを添付し、学校へご提出ください。

記

インフルエンザ		新型コロナウイルス感染症																																														
<p>発症した後5日を経過し、かつ、解熱後2日を経過するまで。ただし、症状により学校医その他の医師において感染の恐れがないと認めたときはこの限りではない。</p>		<p>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。「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を指す。</p>																																														
<p style="text-align: center;">出席停止期間の例</p> <table border="1"> <tr> <td>水曜日</td><td>木曜日</td><td>金曜日</td><td>土曜日</td><td>日曜日</td><td>月曜日</td><td>火曜日</td><td>水曜日</td> </tr> <tr> <td>発症</td><td>1日目</td><td>2日目</td><td>3日目</td><td>4日目</td><td>5日目</td><td></td><td>登校可能</td> </tr> <tr> <td></td><td></td><td></td><td></td><td>解熱</td><td>1日目</td><td>2日目</td><td></td> </tr> </table>		水曜日	木曜日	金曜日	土曜日	日曜日	月曜日	火曜日	水曜日	発症	1日目	2日目	3日目	4日目	5日目		登校可能					解熱	1日目	2日目		<p style="text-align: center;">出席停止期間の例</p> <table border="1"> <tr> <td>水曜日</td><td>木曜日</td><td>金曜日</td><td>土曜日</td><td>日曜日</td><td>月曜日</td><td>火曜日</td> </tr> <tr> <td>発症</td><td>1日目</td><td>2日目</td><td>3日目</td><td>4日目</td><td>5日目</td><td>登校可能</td> </tr> <tr> <td></td><td></td><td></td><td></td><td>症状軽快</td><td>1日目</td><td></td> </tr> </table>		水曜日	木曜日	金曜日	土曜日	日曜日	月曜日	火曜日	発症	1日目	2日目	3日目	4日目	5日目	登校可能					症状軽快	1日目	
水曜日	木曜日	金曜日	土曜日	日曜日	月曜日	火曜日	水曜日																																									
発症	1日目	2日目	3日目	4日目	5日目		登校可能																																									
				解熱	1日目	2日目																																										
水曜日	木曜日	金曜日	土曜日	日曜日	月曜日	火曜日																																										
発症	1日目	2日目	3日目	4日目	5日目	登校可能																																										
				症状軽快	1日目																																											

注意事項

- 1 日数については「発症した日」「解熱した日」「症状が軽快した日」を0日として数えてください。
- 2 新型コロナウイルス感染症については、発症から10日を経過するまではマスクの着用が推奨されています。

----- キリトリ -----

インフルエンザ及び新型コロナウイルス感染症罹患報告書

愛知県立半田商業高等学校長殿

年 組 番 氏名 _____

疾病名 (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 _____年 _____月 _____日 ~ _____年 _____月 _____日

発症日 _____年 _____月 _____日

解熱日・症状軽快日 _____年 _____月 _____日

※インフルエンザは解熱日を、新型コロナウイルス感染症は症状軽快日を記入

_____年 _____月 _____日

保護者自署 _____

提出順 保護者 → 担任 → 保健室

学校記入 (早退含む出席停止期間 _____年 _____月 _____日 ~ _____年 _____月 _____日)