

新型コロナウイルス感染症・インフルエンザ

罹患報告書

三重県立稲生高等学校長 宛

_____年 _____組 _____席 名前_____

- 【罹患】
1. 新型コロナウイルス感染症
 2. インフルエンザ（ _____ ）型

【受診した医療機関名】 _____

【出席停止期間】

令和 _____年 _____月 _____日 ~ _____月 _____日

（医師から登校を控えるよう指導された期間）

解熱日 _____月 _____日

令和 _____年 _____月 _____日

保護者名（自筆） _____

出席停止となる感染症の種類 病名	出席停止の基準
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
インフルエンザ	発症した後5日を経過し、かつ、 解熱した後2日を経過するまで

*発症日（0日目）は病院を受診した日ではなく、症状が始まった日です。
発症した次の日を1日目とし、出席停止の基準を確認してください。

*学校に登校した日の朝、教室に入る前に保健室にこの用紙を提出してください。
用紙が手元にない場合でも保健室に登校の報告に来てください。