

療 養 報 告 書

千葉県立下総高等学校長 様

千葉県立下総高等学校

年 組 番 氏名

医師の診断を受け、療養したところ、下記の出席停止期間の基準を全て満たす状態に回復したことを報告します。

記

- 1 疾患名 インフルエンザ ・ 新型コロナウイルス感染症 (どちらかに○をする)
- 2 発症日 令和 年 月 日
- 3 受診した医療機関名
- 4 療養期間(出席停止期間) 令和 年 月 日 () ～ 令和 年 月 日 ()

表の内容を確認し、をしてください。

	チェック	出席停止期間の基準	
インフルエンザ		1	発症した後5日を経過している。 *発症日(症状が出現した日)を0日とし、翌日から数え5日を経過している。
		2	解熱後2日を経過している。 *朝から平熱に戻った日を1日目とする。
新型コロナウイルス感染症		1	発症した後5日を経過している。 *発症日(症状が出現した日)を0日とし、翌日から数え5日を経過している。
		2	症状が軽快した後1日を経過している。 *症状が軽快しないときは、軽快後1日を経過するまで延長する。

〈出席停止期間の基準〉

インフルエンザ : 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

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

令和 年 月 日

保護者氏名