様式２

保護者の皆様

大阪府立箕面高等学校
校　長　　大 川　智

新型コロナウイルス感染症・インフルエンザ報告書について（依頼）

学校保健安全法施行規則第 19 条に基づき、新型コロナウイルス感染症およびインフルエンザにり患した場合は出席停止の取り扱いとしております。

つきましては、医師に指示された療養期間終了後、保護者が下記項目を記入・押印したのち、登校再開時に担任へ提出してください。

その際、領収書等、受診したことを確認できるものを添付してください。※添付書類は、確認後返却します。

【出席停止の期間の基準】
新型コロナウイルス：発症した後５日（※1）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（※1）を経過し、かつ、解熱した後２日（※2）を経過するまで

（※1）発症した日を０日目と数える。　（※2）解熱した日を０日目と数える。

新型コロナウイルス感染症・インフルエンザに関する報告書

令和　　年　　月　　日

年　　組　　番 名前＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿

保護者名＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿印

【診　断　名】　新型コロナウイルス感染症　・　インフルエンザ　　←いずれかに〇

【受診した医療機関名】＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿

【療養すべき期間】
令和　　年　　月　　日（　　）　～　令和　　年　　月　　日（　　）

【発　症　日】　　月　　日（　　）

【解熱・症状軽快日】　　月　　日（　　）

＊学校記入欄
受診確認書類：□　領収書　　□　その他（　　）
確認者：