

新型コロナウイルス感染症・インフルエンザ

教頭	教務部長	学年主任	担任

令和 年 月 日

早稲田摂陵高等学校校長様

新型コロナウイルス感染症・インフルエンザに関する出席停止申請書

年 組 番

生徒氏名 _____

保護者氏名 _____ ㊞

上記の者が以下の理由で療養しておりました。学校保健安全法第19条の規定に基づき、出席停止の措置を講じていただきますようお願いいたします。

1. 疾患名 : 新型コロナウイルス感染症 インフルエンザ
いずれかにをつけてください。

2. 出席停止期間 : 令和 年 月 日() から 令和 年 月 日()

出席停止期間の基準 ※発症日を0日として日数を数えます。

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

3. 医療機関名 : _____

※必ず医療機関で診断を受けるようにしてください。

本用紙は、出席停止に係る重要な書類ですので、保護者が記入し、担任に必ず提出してください。提出がない場合、教務上の取扱いが欠席となる場合がございますので、ご注意ください。

新型コロナウイルス感染症とインフルエンザに限り、医療機関が発行する治癒証明書の提出は不要です。

教頭	教務部長	学年主任	担任

学校感染症に係る登校に関する証明書

年 組 番

生徒氏名:

上記の者は、他への感染の恐れがなくなり、登校に支障がないことを証明します。

○疾患名：該当欄に☑をつけてください。第一種・第三種その他感染症につきましては、疾患名をご記入ください。

疾 患 名		出席停止期間の基準
第一種	()	治癒するまで
第二種	インフルエンザ(特定鳥インフルエンザを除く)	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
	百日咳	特有の咳が消失するまで又は5日間の適正な抗菌性物質製剤による治療が終了するまで
	麻疹	解熱した後3日を経過するまで
	流行性耳下腺炎	耳下腺、顎下腺又は舌下腺の腫脹が発現した後5日を経過し、かつ、全身状態が良好になるまで
	風疹	発しんが消失するまで
	水痘	すべての発しんが痂皮化するまで
	咽頭結膜熱	主要症状が消退した後2日を経過するまで
	結核	病状により学校医その他の医師において感染のおそれがないと認めるまで
	髄膜炎菌性髄膜炎	
	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
第三種	コレラ	病状により学校医その他の医師において感染のおそれがないと認めるまで
	細菌性赤痢	
	腸管出血性大腸菌感染症	
	腸チフス	
	パラチフス	
	流行性角結膜炎	
	急性出血性結膜炎	
	※その他の感染症()	

※溶連菌感染症、手足口病、伝染性紅斑、ヘルパンギーナ、マイコプラズマ感染症、感染性胃腸炎など

○出席停止期間：令和 年 月 日()から令和 年 月 日()

主治医様
 学校で予防すべき感染症に罹患した本校生徒について、お
 手数ですが上記の証明書に必要事項をご記入くださいます
 ようお願いいたします。新型コロナウイルス感染症とインフル
 エンザにつきましては、本証明書は不要です。

令和 年 月 日
 医療機関名: _____
 医師名: _____ (印)