

新型コロナウイルス感染症に関する欠席も
この登校届をご提出ください。

登 校 届

中・高 年 組 番

名前

該当する病名に○印をつけてください。

(病名)

- | | |
|-----------------------------|----------------|
| 1. インフルエンザ () 型 | 2. 結 核 |
| 3. 麻 疹 | 4. 咽 頭 結 膜 熱 |
| 5. 百 日 咳 | 6. 腸管出血性大腸菌感染症 |
| 7. 水 痘 | 8. 急性出血性結膜炎 |
| 9. 風 疹 | 10. 流行性角結膜炎 |
| 11. 流行性耳下腺炎 | 12. 髄膜炎菌性髄膜炎 |
| 13. 新型コロナウイルス感染症 (COVID-19) | |
| 14. その他の感染症 () | |

※上記の1については、特定鳥インフルエンザ及び新型インフルエンザ等感染症を除きます。

<主な感染症の出席停止期間>

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」

***新型コロナウイルス (COVID-19) ***

「発症した後5日を経過し、かつ症状が軽快した^{※1}後1日を経過するまで」

※1 「症状が軽快した」とは、解熱剤を使わずに解熱後、呼吸器症状が改善傾向にある場合

※2 発症から10日間は、マスクの着用をお勧めします。

上記病名で 20 年 月 日から 月 日までの間、療養中でした。
医療機関 () から、主要症状が消退し、登校して差し支えないと診断されましたので、お届けします。

20 年 月 日

保護者署名