

新型コロナウイルス感染症・インフルエンザ 経過報告書

東大寺学園中・高等学校

(中 ・ 高) 年 組 番 生徒氏名

診 断：新型コロナウイルス感染症 ・ インフルエンザ
(有症状 ・ 無症状) (A ・ B ・ 不明)

発 症 日： _____ 月 _____ 日 (発熱等の症状が出た日)

症状軽快／解熱した日： _____ 月 _____ 日

*新型コロナウイルス感染症(有症状)の場合は症状が軽快した日、
インフルエンザの場合は解熱した日をご記入ください

*新型コロナウイルス感染症(無症状の場合)、検体を採取した日： _____ 月 _____ 日

診察を受けた病院名： _____

規定の日数が経過しましたので、医師の指示にしたがって登校します

_____ 年 _____ 月 _____ 日

保護者氏名 _____

お子様は学校保健安全法に基づいて出席停止となります。この用紙は疾患が完治し、
登校されますときに学校まで提出してください。
この用紙は保護者をご記入ください。(医療機関で証明をもらう必要はありません)

◆規定の日数について

新型コロナウイルス感染症(有症状)→発症後5日を経過し、かつ、症状軽快した後1日を経過

新型コロナウイルス感染症(無症状)→検体採取日から5日を経過

インフルエンザ→発症後5日を経過し、かつ、解熱後2日を経過

◆発症日、症状軽快日、解熱した日を0日として起算してください

◆新型コロナウイルス感染症に関しては、出席停止解除後、発症(無症状の場合、検体採取日)から10日を経過するまでは、マスクの着用を推奨いたします