

別紙① インフルエンザ・新型コロナウイルス感染症を除く

治癒報告書

愛知県立御津あおば高等学校長 殿

年 組 番 氏名

保護者氏名

下記疾患が治癒しており、他に感染の恐れがないことを報告いたします。

疾患名			
発症日	年 月 日	診断日	年 月 日
受診した医療機関			
学校を休んだ期間	月 日 ~ 月 日		

※治癒後、登校の際に保護者が記入し、医療機関で発行された領収書、処方薬の説明書等（コピー可）と併せて担任へ提出してください。

別紙② インフルエンザで出席停止

治癒報告書

愛知県立御津あおば高等学校長 殿

年 組 番 氏名

保護者氏名

下記疾患が治癒しており、他に感染の恐れがないことを報告いたします。

疾患名	インフルエンザ 型		
発症日	年 月 日	診断日	年 月 日
受診した医療機関			
学校を休んだ期間	月 日 ~ 月 日		

※治癒後、登校の際に保護者が記入し、医療機関で発行された領収書、処方薬の説明書等（コピー可）と併せて担任へ提出してください。

<参考> インフルエンザによる出席停止期間の例

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

	0日目	1日目	2日目	3日目	4日目	5日目	6日目	7日目
例1	発症	解熱	解熱後 1日目	解熱後 2日目	解熱後 3日目	解熱後 4日目	登校	
例2	発症	発熱	発熱	発熱	解熱	解熱後 1日目	解熱後 2日目	登校

※「発症」とは、急な発熱、関節痛、倦怠感等の全身症状が現れることです。

※出席停止期間は基準であり、症状により学校医その他の医師において感染の恐れがないと認めた場合についてはこの限りではありません。

別紙③ 新型コロナウイルス感染症で出席停止

治癒報告書

愛知県立御津あおば高等学校長 殿

年 組 番 氏名

保護者氏名

下記疾患が治癒しており、他に感染の恐れがないことを報告いたします。

疾患名	新型コロナウイルス感染症		
発症日	年 月 日	診断日	年 月 日
受診した医療機関			
学校を休んだ期間	月 日 ~ 月 日		

※治癒後、登校の際に保護者が記入し、担任へ提出してください。

<参考> 新型コロナウイルス感染症による出席停止期間の例

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

	0日目	1日目	2日目	3日目	4日目	5日目	6日目	7日目
例1	発症	1日目	2日目	3日目	症状軽快 4日目	5日目	登校	
例2	発症	1日目	2日目	3日目	4日目	症状軽快 5日目	6日目	登校

※「発症」とは、急な発熱、関節痛、倦怠感等の全身症状が現れることです。

※症状の軽快とは、解熱剤を使用せずに解熱し、かつ呼吸器症状が改善傾向にあることを指します。また、発症から10日を経過するまでは、マスクの着用を推奨します。