

# 新型コロナウイルス・インフルエンザ罹患報告書の提出について

～保護者の方へ～

新型コロナウイルス・インフルエンザに罹患した際には、下記「罹患報告書」をコピーし、医師の指示内容を保護者が記入してください。登校可能日は発症日を基に下記登校基準を参照してください。登校再開日に担任へ提出してください。

	0日目	1日目	2日目	3日目	4日目	5日目	6日目	7日目	8日目
新型コロナ ウイルス	発症	症状軽快					登校再開		
	発症		症状軽快				登校再開		
	発症			症状軽快			登校再開		
	発症				症状軽快		登校再開		
	発症					症状軽快		登校再開	
<b>登校基準</b>	基本「発症日を0日目として5日経過するまで」						コロナは「かつ症状が軽快した翌日から1日を経過するまで」 インフルエンザは「かつ解熱した翌日から2日を経過するまで」		
インフル エンザ	発症	解熱					登校再開		
	発症		解熱				登校再開		
	発症			解熱			登校再開		
	発症				解熱			登校再開	
	発症					解熱			登校再開
	0日目	1日目	2日目	3日目	4日目	5日目	6日目	7日目	8日目

※発症日（0日目）は受診した日ではなく、症状が始まった日です。  
 そのため、受診時に医師に発症日の相談・確認をお願いします。

キリトリ線

保護者記入

## 新型コロナウイルス・インフルエンザ罹患報告書

共立女子中学高等学校長 殿

中・高 年 組 番 生徒氏名

疾患名	新型コロナウイルス・インフルエンザ( )型		
	※どちらかに○をつけてください		
医療機関名 (電話番号)	( )	受診日	年 月 日
発症日	年 月 日	登校可能日	年 月 日
解熱・症状軽快日	年 月 日		

上記の通り、医師より診断がありましたので報告します。

年 月 日

保護者氏名

印