感染症罹患届

インフルエンザ、コロナウイルス感染症などにかかった場合は、医師の許可が出るまで出席停止となります。保護者の方が下記の「感染症罹患届」にご記入の上、登校時に提出してください。

【出席停止期間早見表】

インフルエンザ：発症後５日を経過し、かつ、解熱後２日を経過するまで

	発症	発症後							
	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
発症後２日目に解熱した場合	発熱		解熱	解熱後１日目	解熱後２日目	発症後５日目	登校可		
発症後３日目に解熱した場合	発熱			解熱	解熱後１日目	解熱後２日目	登校可		
発症後４日目に解熱した場合	発熱				解熱	解熱後１日目	解熱後２日目	登校可	
発症後５日目に解熱した場合	発熱					解熱	解熱後１日目	解熱後２日目	登校可

コロナウイルス感染症：発症後した後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
解除後、発症から10日間を経過するまではマスク着用にご協力をお願いします。

	発症日	発症後							
	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
発症後２日目に軽快した場合	発症		軽快	軽快後１日目	発症後４日目	発症後５日目	登校可	10日目までマスク着用推奨	
発症後３日目に軽快した場合	発症			軽快	軽快後１日目	発症後５日目	登校可	10日目までマスク着用推奨	
発症後４日目に軽快した場合	発症				軽快	軽快後１日目	登校可	10日目までマスク着用推奨	
発症後５日目に軽快した場合	発症					軽快	軽快後１日目	登校可	10日目までマスク着用推奨

きりとり

町田市立金井小学校長様

感染症罹患届

＿＿年＿＿月＿＿日　　＿＿年＿＿組　児童名＿＿＿＿＿＿＿＿

保護者名＿＿＿＿＿＿＿＿

医師より診断を受け、＿＿月＿＿日から＿＿月＿＿日まで療養し、医師の許可がおりたため、本日より登校します。

医療機関名：＿＿＿＿＿＿＿＿

診　断　名：【　　】インフルエンザ（　A　・　B　）

【　　】コロナウイルス感染症

【　　】そ　の　他　（　　）

※この用紙は、保護者の方がご記入ください。