

# インフルエンザ・新型コロナウイルス感染症専用 登校許可証

年次 組 番 氏名

季節性インフルエンザもしくは新型コロナウイルス感染症に限り、医師の証明が省略できるこの用紙が使用できます。なお、医師の証明がない場合は、受診したことがわかる書類(診療報酬明細書や処方箋のコピー等)を添付し、保護者をご記入ください。

診断名 (該当するものに☑)	<input type="checkbox"/> インフルエンザ( A型 ・ B型 ・ 不明 )
	<input type="checkbox"/> 新型コロナウイルス感染症
診断した医療機関名	
受診した日	令和 年 月 日 ( )
発症した日 ※コロナ無症状の場合は検査日	令和 年 月 日 ( )

▼発症からの日付と、インフルエンザの場合は“解熱した日” / 新型コロナウイルス感染症の場合は“症状軽快した日”に○印を記入してください。

発症からの日数	0日目 (発症日)	1日目	2日目	3日目	4日目	5日目	6日目	7日目	8日目
月日	/	/	/	/	/	/	/	/	/
解熱した日 症状軽快した日 (該当日に○印を記入)									

下記2つの出席停止期間の基準を両方満たし(チェック☑を記入してください)  
集団生活に支障がない状態ですので、令和 年 月 日より登校を再開します。

## 【インフルエンザ】

- 発症後5日を経過しました。
- 解熱した後2日を経過しました。

## 【新型コロナウイルス感染症】

- 発症後(無症状の場合は検査日から)5日経過しました。
- 症状が軽快して1日を経過しました。

保護者氏名(自署)