

※保護者の方がご記入ください。

学校長様

多摩市立聖ヶ丘中学校

【 登校届 】

下記の学校感染症に罹患し、治癒したため登校を再開します。

該当のものに
○を記入

	インフルエンザ()型
	新型コロナウイルス感染症
	伝染性紅斑
	ヘルパンギーナ
	手足口病

年 組 氏名()

発 症 日 令和 年 月 日

診 断 された日 令和 年 月 日

受診医療機関名 _____

*チェックをお願いします。(レ点)

- ☐ 医師に、 月 日より登校してもよいと言われた。
- ☐ インフルエンザ:発症後5日を経過し、かつ、解熱した後2日を経過した。
- ☐ 新型コロナウイルス感染症:発症後5日を経過し、かつ、症状が軽快した後1日を経過した。

令和 年 月 日

保護者名 _____

※ 上記以外の学校感染症は「登校許可証(医師による証明書)」が必要です。

出席停止期間について

感染症名	出席停止期間の詳細
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」を基準とし、医師の判断を仰ぎ、その後、ご家庭で療養してください。 ・発症日(発熱した日)を0日目、翌日から1日目と数えます。 ・解熱した日を0日目、翌日から1日目、2日目と数えます。 ※抗ウイルス薬によって早期に解熱した場合でも感染力は残るため、発熱後5日を経過するまでは欠席が望ましいと言われています。
新型コロナウイルス感染症	「発症後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」 ・発症日(発熱した日)を0日目、翌日から1日目と数えます。 ・症状が軽快した日を0日目、翌日から1日目、2日目と数えます。