

年 月 日

岐阜県立各務原高等学校長 様

インフルエンザ・新型コロナウイルス等感染症治療報告書

下記の通りインフルエンザ・新型コロナウイルス等感染症と診断され、療養に必要な期間が終了し、登校が可能となりましたので報告します。

記

生徒氏名	年 組 番
保護者氏名	
診断名 (該当に○)	インフルエンザ (A型 B型 不明 疑い) 新型コロナウイルス感染症 その他の感染症 ()
発熱等の 症状が出始めた日	年 月 日 ()
診断された日	年 月 日 ()
受診医療機関	
症状が軽快した日	年 月 日 ()
学校を欠席した日	年 月 日 () ~ 年 月 日 ()

※ 出席停止となる期間

- ・インフルエンザは、発熱の翌日を1日目として5日経過し、かつ解熱後2日を経過するまでの間です。
- ・新型コロナウイルス感染症は、発症した後5日を経過し、かつ、症状が軽快した後1日を経過するまでの間です。

※ この報告書は担任に渡してください。