

令和 年 月 日

保護者の方へ

年 組 名前

小方学園（小方小学校・小方中学校）

校長 木村 彰

登校の時期についてのお願い

次の感染症等について、保護者の方から報告をお願いします。

病名	出席停止の基準
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
新型コロナウイルス感染症	・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 ※「症状が軽快」とは解熱剤を使用せずに解熱し、かつ、呼吸器症状が改善傾向にあることを指す。 ・無症状の場合は検体を採取した日から5日を経過するまでを基準とする

（保護者が記入してください）

感染症に関する報告書

年 組 名前

保護者名

1	発症日	
2	診断日	
3	感染症名 (チェックをしてください)	<input type="checkbox"/> インフルエンザ (A型 B型 その他) <input type="checkbox"/> 新型コロナウイルス感染症
4	受診先医療機関名 (インフルエンザ、新型コロナウイルス感染症)	
5	再登校日	令和 年 月 日から登校させます。 (医師の指示に従ってください)
6	医師の指示 (特にあれば)	