

# 感染症罹患報告書

和歌山県立紀北工業高等学校長 様

科 年 組 番

氏名

新型コロナウイルス感染症

医療機関（ ）を受診し、

年 月 日 ～ 年 月 日まで療養しましたので、

報告します。

個人で検査（検査日： 年 月 日）を行い、

年 月 日 ～ 年 月 日まで療養しましたので、

報告します。

インフルエンザ（ A型 ・ B型 ）

医療機関（ ）を受診し、

年 月 日 ～ 年 月 日まで療養しましたので、

報告します。

年 月 日

保護者氏名

\* 医療機関を受診した場合は、受診を証明できるもの（診療証明書または処方薬説明書など）のコピーを必ず添付して下さい。

\* 個人で検査された場合は、PCR検査や抗原検査の結果が記入されたもののコピーを必ず添付して下さい。

(参考)

インフルエンザの出席停止期間

「発症した後5日を経過し、かつ解熱した後2日を経過するまで」

新型コロナウイルス感染症の出席停止期間

「発症した後5日を経過し、症状が軽快した後1日を経過するまで」

\*「発症」とは、病院を受診した日ではなく、症状（発熱など）が始まった日です。わかりにくい場合は、受診の際に医師に経過を話して発症日を確認してください。

\*発症した日、解熱（症状が軽快）した日をそれぞれ「0日目」と数えます。