（インフルエンザ・コロナウィルス感染症以外の感染症用）

登 校 許 可 書

啓明学園中学校　　年　　組　　番氏名＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿
高等学校

病 名＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿

上記疾病のため、　　年　　月　　日～　　年　　月　　日
加療し、軽快し且つ学校保健安全法の基準により、感染症の予防上支障がないと認めたので、登校を許可します。

20　　年　　月　　日

医療機関

医師名＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿印

＊お手数ですが、ご高診の上ご記入お願い申し上げます。

インフルエンザ罹患について

1， 出席停止になりますので欠席にはなりません。

2， 病院でインフルエンザの証明をもらう。（インフルエンザの疑いがある場合は、別紙のインフルエンザ罹患証明書を持って受診する。）その後、自宅で毎日検温、記録をする。基準通りに経過をしたら登校時に証明書を持参する。

（医師の特別な指示のある場合以外は、二度の受診の必要はありません。）

3， 登校できる基準（2つとも満たしていること）

☑発症した後、5日を経過している。

☑熱が下がった後、２日を経過している。

＊発症した日、熱が下がった日を０日と数えます。

■例えば、発症後２日目に解熱した場合

発症日	発症後１日目	発症後２日目	発症後３日目	発症後４日目	発症後５日目	発症後６日目
発症	発熱	解熱	解熱後 １日目	解熱後 ２日目	発症後 ５日目なので 出席停止	登校

■例えば、発症後４日目に解熱した場合

発症日	発症後１日目	発症後２日目	発症後３日目	発症後４日目	発症後５日目	発症後６日目	発症後７日目
発	発熱	発熱	発熱	解熱	解熱後 １日目	解熱後 ２日目	登校 可能

上の例にならい、出席停止期間を確認して下さい。不明な点は学校に確認をして下さい。

インフルエンザ罹患証明書

啓明学園　中・高　　年　　組　　番　氏名

□　診断

A型　・　B型　・　その他（　　）・　疑い

□　発症日：　　年　　月　　日（　）

診断日　　年　　月　　日

医療機関名

医師名　　印

＊お手数ですが、ご高診のうえご記入お願い致します。

保護者記入欄

	体温測定日	測定時刻：体温	測定時刻：体温
発症日	月　日（　）	午前　時　分：　℃	午後　時　分：　℃
発症後１日目	月　日（　）	午前　時　分：　℃	午後　時　分：　℃
発症後２日目	月　日（　）	午前　時　分：　℃	午後　時　分：　℃
発症後３日目	月　日（　）	午前　時　分：　℃	午後　時　分：　℃
発症後４日目	月　日（　）	午前　時　分：　℃	午後　時　分：　℃
発症後５日目	月　日（　）	午前　時　分：　℃	午後　時　分：　℃
発症後６日目	月　日（　）	午前　時　分：　℃	午後　時　分：　℃

（＊欄が不足する場合は、付け足してください。）

登校日　　月　　日　（　　）

記入日　　年　　月　　日

保護者氏名　　印

（必ず保護者の方が署名捺印してください。）

＊＊＊＊＊＊＊＊＊＊＊＊＊＊＊＊（担任記入欄）＊＊＊＊＊＊＊＊＊＊＊＊＊＊＊＊＊＊

出席停止期間　　年　　月　　日（　）～　　年　　月　　日（　）

新型コロナウィルス感染症罹患について

１，出席停止になりますので、欠席にはなりません。

２，別紙の新型コロナウィルス感染症報告書を記入し、登校日に必ず持参して下さい。

３，登校できる基準（２つとも満たしていること）

☑発症した後、５日を経過している。

☑症状が軽快した後、１日を経過している。

症状が軽快⇒「解熱剤を使用せずに解熱し、呼吸器症状が改善傾向にある状態」

＊発症した日、熱が下がった日を０日と数えます。

４，登校後も発症から10日を経過するまではマスク着用のご協力をお願い致します。

■例えば、発症後２日目に症状が軽快した場合

発症日	発症後１日目	発症後２日目	発症後３日目	発症後４日目	発症後５日目	発症後６日目
発症	発熱等の症状あり	解熱等の症状	症状軽快後１日目	症状軽快	発症後５日目なので出席停止	登校可

■例えば、発症後５日目に症状が軽快した場合

発症日	発症後１日目	発症後２日目	発症後３日目	発症後４日目	発症後５日目	発症後６日目	発症後７日目
発症	発熱等の症状あり	症状あり	症状あり	症状あり	解熱等の症状軽快	症状軽快後１日目	登校可

新型コロナウィルス感染症罹患報告書

啓明学園　中・高　　年　　組　　番　氏名

保護者のお名前　　印

（必ず保護者の方が署名捺印をして下さい。）

□　発症日（症状の出た日）　　年　　月　　日(　　)

□　診断日〔検査日〕　　年　　月　　日(　　)

□　検査方法　　PCR 検査　　〔医療機関　自宅　その他（　　）　〕

抗原検査キット〔医療機関　自宅　その他（　　）　〕

□　健康観察を行い、表の記入を行って下さい。発症日から検査が行われた日まで期間がある場合も、わかる範囲でさかのぼって記入をしてください。
欄が足りない場合は、別の用紙に記録し添付してください。
症状がない場合は、検査日が発症日になります。

		体温(℃)	主な症状	解熱日（○印）	症状軽快日（○印）
発症日(0 日)	月　日（　）				
発症後 1 日目	月　日（　）				
発症後 2 日目	月　日（　）				
発症後 3 日目	月　日（　）				
発症後 4 日目	月　日（　）				
発症後 5 日目	月　日（　）				
発症後 6 日目	月　日（　）				

＊発症した日、症状が軽快した日を 0 日と数えます。

□　登校日　　月　　日（　　）

＊＊＊＊＊＊＊＊＊＊＊＊＊（担任記入欄）＊＊＊＊＊＊＊＊＊＊＊＊＊

出席停止期間　　年　　月　　日(　　)～　　年　　月　　日(　　)