

保護者の皆様

第二種感染症に係る出席停止について

愛知県立南陽高等学校長

学校保健安全法にもとづき、下記のとおり出席停止の基準が示されております。出校される際に、医師の指示どおりご家庭で下の受診報告書をご記入ください。診察を受けたことが証明できる文書の写し（お薬手帳等）を添えて、学校までご提出ください。

受 診 報 告 書

年 組 氏名

保護者氏名

下記のとおり、医師から診断を受けましたので、報告します。

記

1 病名

出席停止の基準	
1 インフルエンザ(当てはまるものに○) A型 B型 疑い () () ()	・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 ・家族が陽性の診断を受け、かつ、発熱や咽頭痛、咳等の普段と異なる症状がある
2 新型コロナウイルス感染症 陽性 疑い () ()	・発症した後5日を経過し、かつ、軽快した後1日を経過するまで ・家族が陽性の診断を受け、かつ、発熱や咽頭痛、咳等の普段と異なる症状がある
3 その他の感染症 (病名：)	症状により学校医その他の医師において伝染のおそれがないと認めるまで

2 出席停止の期間（診断を受けた日から）

令和 年 月 日 ～ 令和 年 月 日

(診断前日の早退 あり・なし)

3 受診した（診断を受けた）医療機関名

校	教		教務	保健	養護	担
長	頭		主任	主事	教諭	任

※この書類は、医師の指示にある期間を出席停止扱いとするための校内書類です。登校後、担任へ提出して下さい。その後、保健室にて保管します。