

# 新型コロナウイルス感染症/インフルエンザウイルス感染症 罹患証明書

(保護者記入用)

※治癒後、初めて登校する日に提出してください。

学校提出日 年 月 日

|         |  |
|---------|--|
| 生徒名     | 中学・高校 年 クラス 番 氏名                                       |
| 病名      | (下記いずれかに○をつけてください)<br>・新型コロナウイルス感染症<br>・インフルエンザウイルス感染症 |
| 解熱した日   | 年 月 日  |
| 欠席した日にち | 年 月 日～ 月 日   |

◎ 以下に年月日、氏名が表記してある「ウイルス検査結果」もしくは「薬剤(抗インフルエンザウイルス薬)説明書」の  
コピーを添付

<出席停止期間(学校保健安全法施行規則より)>  
【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」  
【インフルエンザ】「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」

(学校記入欄) 出席停止期間 ・ 上記に同じ  
・ 月 日 ～ 月 日