インフルエンザ、新型コロナウイルス、その他の感染症用(裏面参照) この用紙は、<u>保護者の方が記入</u>し、登校の際にお子様に持たせてください。

令和										
			<u>年組氏名</u> 保護者氏名							
			学校感染症治療		書					
1	疾患名	(() 新型コロナウイルス) インフルエンザ) その他の感染症<u>(</u>))_			
2	医療機関名			(初	診日	月	<u>日)</u>			
3	発症日		月日()							
4	登校許可日		月 日()							

<参考:インフルエンザの場合>

インフルエンザの発症日(急な発熱など)を<u>0日目と数え</u>、5日を経過し、かつ解熱した後2日を経過するまで出席停止とする。

0日目	1日目	2日目	388	488	5日目	6日目	7日目
発症		解熱	解熱後 1日目	解熱後 2日目	発症後 5日以内	登校可能	
発症			解熱	解熱後 1日目	解熱後 2日目	登校可能	
発症				解熱	解熱後 1日目	解熱後 2日目	登校可能