

感染症療養状況報告書

学校法人 榎本学園

町田美容専門学校

校長 中溝 京子 殿

期	年	クラス	氏名
---	---	-----	----

疾患名：

医療機関名：

診 断 日 : 年 月 日 ()

療養期間： 年 月 日()～ 年 月 日()

登校再開日： 年 月 日()

(登校再開には、下記の出席停止期間の基準 1 と 2 の両方を満たす必要があります。)

※下記に「発症日」と「解熱した日」を記入してください。

出席停止期間の基準	
基準 1	発熱等の症状が出た日(発症日)を 0 日とし、翌日から数えて 5 日を経過している。 ⇒ 発症日: 月 日()
基準 2 ※	解熱した日を 0 日とし、翌日から数えて 1 日(新型コロナウイルス)/ 2 日(インフルエンザ)を経過している。 ⇒ 解熱した日: 月 日()

【※出席停止期間の基準2】

出席停止期間については、学校保健安全法施行規則において以下のように規定されています。

＜ 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。

上記のとおり、相違ありません。

年 月 日 保護者氏名：