

校長	教頭	事務長	教務部長	生支部長	学年主任	学級担任	保管
							保健室

新型コロナウイルス感染症治癒報告書

奈良県立国際中学校・高等学校長 様

年 組 番 生徒氏名 _____

上記の者は、新型コロナウイルス感染症を発症した後5日を経過し、かつ、症状が軽快した後1日を経過し治癒しており、他に感染の恐れがないことを報告いたします。

1. 病名・診断名 新型コロナウイルス感染症

2. 発症日 令和 年 月 日

3. 症状軽快日 令和 年 月 日

*症状軽快とは、解熱剤を使用せずに解熱し、かつ、呼吸器症状が改善傾向であること。

4. 受診日 令和 年 月 日

5. 受診先 医療機関名 _____

6. 停止期間 令和 年 月 日 ~ 令和 年 月 日

令和 年 月 日 保護者氏名 _____

*診療明細あるいは処方薬説明書のコピーを裏面に添付してください。

*新型コロナウイルス感染症とインフルエンザに同時に感染した場合は、両方の出席停止期間の基準を満たすこと。

<インフルエンザの出席停止期間の基準>

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。