

高田高等学校長様

県立高田高等学校

_____年_____組

生徒氏名_____

療養解除届

上記の者は、以下により療養等をしておりましたが、出席停止期間を経過しましたので本届を提出します。

該当に○	病名	出席停止期間の基準
	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
	新型コロナウィルス感染症	発症した後5日を経過し、かつ症状軽快後1日を経過するまで

発症日	令和 年 月 日
解熱した日 *インフルエンザの場合に記入	令和 年 月 日
症状が軽快した日 *新型コロナウィルス感染症の場合に記入	令和 年 月 日
登校開始日	令和 年 月 日

令和 年 月 日

保護者氏名_____

保護者の方へ

- ・インフルエンザ及び新型コロナ感染症は、学校保健安全法施行規則により出席停止期間の基準が定められています。この間は他の人に感染させる恐れがあるため、登校することはできません。(ただし、病状により学校医その他の医師において感染のおそれがないと認めたときは、この限りではありません。)
- ・出席停止期間の考え方については裏面を参考してください。
- ・本届は、保護者等が記入するものです。医療機関に記入を求めてください。
- ・療養後登校するに当たっては、診断時に医師から再受診の指示があった場合は、それに従ってください。

〈出席停止期間の数え方〉

新型コロナウイルス感染症の場合

- 「発症した日を0日とし、5日を経過し、かつ症状軽快後1日を経過するまで」を基準とする。

ただし、無症状の感染者に対する出席停止期間については、検体を採取した日（抗原検査もしくはPCR検査を受けた日）から5日を経過するまでを基準とする。

インフルエンザの場合

- 「発症した日を0日とし、5日を経過し、かつ、解熱した後2日を経過するまで」を基準とする。