

医療機関において、学校感染症（疑いも含む）と診断された場合は、次の①②の要領で、御連絡いただきますようお願い致します。

- ① 電話にて担任に、病名や医師の指示等をお知らせください。特に、新型コロナウイルス感染症、インフルエンザにつきましては、登校再開予定日について担任に御確認ください。
- ② 登校の際に、保護者の方が下記に御記入の上、調剤明細書等（氏名、受診日、病院名、処方薬名が分かるもの）のコピーを添えて、担任に御提出ください。

年 月 日

学校長 殿

学校感染症罹患報告書

医療機関を受診し、学校感染症と診断されましたので御報告致します。

宮崎西高校・附属中学校	年 組 番
生徒氏名	
保護者氏名	印

診断名	新型コロナウイルス感染症	インフルエンザ	その他の感染症 診断名（ ）
発症日	月 日 曜日	月 日 曜日 ※発熱した日を御記入下さい	月 日 曜日
受診日	月 日 曜日	月 日 曜日	月 日 曜日
医師の指示内容	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	発熱日の翌日から5日間経過後、かつ解熱後2日を経過するまで	
医師から指示された期間	月 日～ 月 日	月 日～ 月 日	月 日～ 月 日
医療機関名			

※ 新型コロナウイルス感染症及びインフルエンザ以外の感染症で出席停止期間が5日を超えた場合、校医と相談の上、診断書の提出を求めることがあります。

※ 新型コロナウイルス感染症の出席停止期間は「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」と学校保健安全法施行規則で定められています。

（発症した日や症状が軽快した日の翌日から起算すること。無症状の場合は、検体を採取した日から5日を経過するまでを基準とすること。）