

\*インフルエンザと新型コロナウイルス感染症に限り、保護者の方の記入による「インフルエンザまたは新型コロナウイルス感染症治癒証明書」で代替することができます。

\*裏面にインフルエンザまたは新型コロナウイルス感染症の罹患・治療及び診察を受けた日付が確認できる書類（薬の説明書のコピー等）を添付してください。

## インフルエンザまたは新型コロナウイルス 感染症治癒証明書

愛知県立丹羽高等学校

\_\_\_\_年 \_\_\_\_組 \_\_\_\_番 氏名 \_\_\_\_\_

[病名] インフルエンザ \_\_\_\_\_ 型  
新型コロナウイルス感染症

[治療を受けた医療機関名] \_\_\_\_\_

[出席停止期間] 令和 \_\_\_\_ 年 \_\_\_\_ 月 \_\_\_\_ 日に発症し、治療のため  
令和 \_\_\_\_ 年 \_\_\_\_ 月 \_\_\_\_ 日まで欠席させました。  
医師からの登校許可がございましたので登校させます。

令和 \_\_\_\_ 年 \_\_\_\_ 月 \_\_\_\_ 日

保護者署名 \_\_\_\_\_

\*周囲への感染拡大を防ぐため、必ず医師の指示に従い、療養期間を守ってください。

\*インフルエンザの出席停止の基準は「発症した後5日を経過し、かつ解熱後2日を経過するまで」です。

\*新型コロナウイルス感染症の出席停止の基準は「発症した後5日を経過し、かつ症状が軽快した後1日を経過すること」です。