

大阪府立第二工芸高等学校校長様

罹患報告書

記入日：令和 年 月 日

大阪府立第二工芸高等学校

年 組 番 生徒名

保護者名（自署）

（生徒本人が成人している場合、保護者名は不要）

下記のとおり、罹患していましたので報告します。

1 診断疾病名 (該当する疾病に○をご記入ください)	() 新型コロナウイルス感染症 () インフルエンザ【 】型
2 発症日	月 日 ()
3 医療機関受診日	月 日 ()
4 受診した医療機関	医療機関名： 連絡先： 所在地：〒
5 添付書類	下記【添付書類例】のいずれかの写しを添付してください。
6 備考	医師より出席停止期間の指示などがあれば、ご記入ください。

【添付書類例】

- ・医療機関等で実施された PCR 検査や抗原検査、インフルエンザ検査の結果がわかるもの
- ・診療明細書
- ・当該感染症の治療薬が記載された処方箋・服用説明書（本人が処方されたことがわかるもの）
- ・PCR 検査や抗原検査を実施する検査センター(医療機関以外でも可)の検査結果など(市販の検査キットは除く)

●新型コロナウイルス感染症の出席停止基準

発症日を「0日」として5日間、かつ症状が軽快した後1日を経過するまで出席停止（別途医師の指示がある場合はそちらに従ってください）

*発症日を0日目、症状軽快日を0日目として数えます。

●インフルエンザの出席停止基準

発症日を「0日」として5日間、かつ解熱した後2日を経過するまで出席停止（別途医師の指示がある場合はそちらに従ってください）

*発症日を0日目、解熱した日を解熱後0日目と数えます。