

担当医様

立教池袋中学校・高等学校長

学校感染症罹患証明書記入について(依頼)

学校保健安全法に定められた学校感染症に罹患した本校生徒について、出席停止の措置をとるため、下記証明書へのご記入をお願いいたします。

インフルエンザ・新型コロナウイルス・感染性胃腸炎 罹患証明書

中学  高校

\_\_\_\_ 学年 \_\_\_\_ 組 \_\_\_\_ 番 生徒氏名 \_\_\_\_\_

診断名(該当するものに○をお願いします)

インフルエンザ (A 型 ・ B 型 ・ 不明)

新型コロナウイルス感染症

感染性胃腸炎

上記の者、頭書の診断により、療養の必要を認めます。

受診日 20 年 月 日 発症日 20 年 月 日

医療機関名

医師氏名

保護者の方へ

下記についてご確認の上、登校再開日時を記入し、保護者の方のご署名の上、登校時、組主任にご提出ください。

【インフルエンザ】

発症日を0日とし、その後5日を経過しました。

解熱した後、2日を経過しました。

【新型コロナウイルス感染症】

発症日を0日(無症状の場合は検査日を0日)とし、その後5日を経過しました。

症状が軽快して1日を経過しました。

※出席停止解除後、発症から10日を経過するまでは、感染拡大防止のためマスクの着用が推奨されています。

【感染性胃腸炎】

下痢・嘔吐症状が軽減し、全身状態が良くなりました。

※感染性胃腸炎では、回復後も数週間にわたって便からウイルスが排出されることがあります。回復後も、トイレ後の手洗いの励行をお願いします。

上記の基準を満たし、学校生活に支障がない状態ですので、20 年 月 日より、登校を再開します。

保護者氏名 \_\_\_\_\_