

校 長	教 頭	教務主任	保健主事	学年主任	担任

(教務保管)
(写 保健室保管)

令和 年 月 日

インフルエンザ及び新型コロナウイルス感染症に関わる出席停止願

山梨県立山梨高等学校長 殿

下記のとおり出席停止の許可をお願いいたします。

年 組 番 生徒氏名

1 期 間 令和 年 月 日 () ~ 令和 年 月 日 ()

2 理 由 (いずれかに○)

- () インフルエンザ__型に感染したため
 () 新型コロナウイルス感染症に感染したため
 () インフルエンザやコロナ感染を疑う体調不良があったため (裏面も参照)
 () その他 (理由)

3 受診について

受 診 日 令和 年 月 日 ()

医療機関名

受診結果

診断名 (疑いを含め)、登校についての医師の指示等を具体的に記入。

4 登校にあたり次の登校基準を満たしていることを報告します (□にチェック)。

インフルエンザの 登校基準	<input type="checkbox"/> 発症後、5日を経過している (発熱した日を0日とする)。 <input type="checkbox"/> 解熱後、2日を経過している (解熱した日を0日とする)。
新型コロナウイルス感 染症の登校基準	<input type="checkbox"/> 発症後、5日を経過している (発症した日を0日とする)。 <input type="checkbox"/> 症状が軽快した後、1日を経過している (症状が軽快した日を0日とする。軽快とは、解熱剤を使用せずに解熱し、かつ、呼吸症状が改善傾向であることを指す) ※発症から10日経過するまでは、マスクの着用をお願いいたします。

※ 保護者が記入して、学校へ提出してください。

※ 医療機関の受診を証明する書類 (領収書、薬の説明書等) のコピーを添付してください。

保護者氏名

印

※ 発熱等の体調不良時の出席停止の判断については裏面をご覧ください。

出席停止の判断について

インフルエンザや新型コロナウイルス感染症が疑われる発熱等の体調不良（下記太枠内の項目）がみられる場合は、他生徒や職員の安全確保のため、ご自宅で療養していただき回復に努めてください。その際は、医療機関へ受診して登校について相談してください。（受診されない場合は欠席扱いとなります）。医師の診察により①コロナやインフルエンザの検査で陰性だった場合 ②明らかに新型コロナウイルス感染症やインフルエンザ以外の診断がついた場合は、翌日以降の欠席は欠席扱いとなります。尚、自宅療養の指示が出た場合（偽陰性を懸念し指示した場合等）は出席停止となります。

※発熱等の体調不良とは、次の症状をいう。

- ・発熱（概ね 37.5℃以上、平熱より 1.0℃以上）
 - ・咽頭痛や咳が続いている
 - ・強い倦怠感がある
 - ・下痢をしている
 - ・嗅覚や味覚の異常
 - ・呼吸困難
- （いずれも持病や体質的なものなど原因が推測されるものを除く）