

学校感染症登校許可証明（インフルエンザ・新型コロナウイルス感染症）の記入例

《 〇 》 陽性と診断された場合

罹患病名 ※該当する方に☑を記入
☒インフルエンザ A 型 : 診断を受けた医療機関名: ○○クリニック
☐新型コロナウイルス感染症: 診断を受けた医療機関名:
 自宅で検査をした場合 使用した検査キット名:

◇検査日: 11 月 10 日実施 PCR検査 ・ 抗原検査 ・ みなし陽性判断 ・ インフルエンザ検査
 ◇症状の有無: なし ・ ぶ〇 (発症した日: 11 月 9 日、症状: 咽頭痛・咳・発熱)
 ◇平熱になった日時: R7 年 11 月 12 日 9 時頃
 ◇コロナ陽性者の自宅療養期間: 年 月 日～ 年 月 日まで
 (※自宅療養期間終了後の体調不良により欠席は、医療機関の受診や指示がなければ出席停止となりません。)
 ◇出席停止期間: R7 年 11 月 9 日～R7 年 11 月 14 日まで(遅刻・早退を含む)

インフルエンザ・コロナに罹患した場合

当てはまる感染症に☑を付けて受診した医療機関名を記入してください。

① 当てはまる感染症に☑を入れて医療機関名を記入
 ② ◇の項目をそれぞれ記入。
 出席停止期間は以下の早見表を参考にしてください。

《 〇 》 感染が疑われる症状があり受診または検査をした場合

◇症状: 発熱(37.0 ℃) ・ 〇 ・ 咽頭痛 ・ 鼻水 ・ 頭痛 ・ 倦怠感 ・ 関節痛
 その他()
 ◇受診: 受〇あり・受診せず自宅で抗原検査実施
 ◇医療機関名: ○○クリニック
 ◇診断名: 風邪
 ◇検査の必要性: なし ・ 〇 (PCR検査・抗原検査・インフルエンザ検査): 11 月 10 日実施し陰性
 ◇登校を許可された日: R7 年 11 月 11 日
 ◇出席停止期間: R7 年 11 月 9 日～R7 年 11 月 10 日まで(遅刻・早退を含む)

受診・検査したがインフルエンザ・コロナではなかった場合

◇の項目をそれぞれ記入。受診・検査をした日は出席停止扱いとなります。(それに伴う遅刻・早退も含まれます)

インフルエンザ・新型コロナウイルスの出席停止期間早見表

◎インフルエンザの場合

発症日	1日目	2日目	3日目	4日目	5日目	6日目	7日目
発症した後5日間登校不可							
発熱	解熱	×	×	×	×	○	
発熱	解熱	×	×	×	×	○	
発熱	解熱	×	×	×	×	○	
発熱	解熱	×	×	×	×	○	
〇 登校可能 × 登校不可					解熱後2日間		

インフルエンザの出席停止期間は、
学校保健安全法で「発症した後5日を経過し、かつ、解熱した後2日を経過するまで」と定められています。

◎新型コロナウイルス感染症の場合

発症日	1日目	2日目	3日目	4日目	5日目	6日目
発症した後5日間登校不可						
発熱	解熱	×	×	×	×	○
発熱	解熱	×	×	×	×	○
発熱	解熱	×	×	×	×	○
発熱	解熱	×	×	×	×	○
〇 登校可能 × 登校不可					解熱後1日間	

新型コロナウイルスの出席停止期間は、
学校保健安全法で「発症した後5日を経過し、かつ、解熱した後1日を経過するまで」と定められています。