

療養解除届（インフルエンザ用）

学校長 様

柏崎市立 _____ 学校

_____ 年 組

児童生徒氏名 _____

療養解除届（インフルエンザ用）

上記の者は、インフルエンザにより療養をしておりましたが、以下のとおり発症した後5日を経過し、かつ解熱した後2日を経過しましたので本届を提出します。

発 症 日： 月 日（ ）

解熱した日： 月 日（ ）

登校開始日： 月 日（ ）

令和 年 月 日

保護者氏名 _____

保護者の方へ

- ・インフルエンザは学校保健安全法により、出席停止期間の基準が定められています。

【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】

この間は他の人に感染させる恐れがあるため、登校することはできません。

<例>

12/7から登校可能

12/1	12/2	12/3	12/4	12/5	12/6	12/7
0日目	1日目	2日目	3日目	4日目	5日目	
発症						
			0日目	1日目	2日目	
			解熱			

12/8から登校可能

12/1	12/2	12/3	12/4	12/5	12/6	12/7	12/8
0日目	1日目	2日目	3日目	4日目	5日目		
発症							
				0日目	1日目	2日目	
				解熱			

（ただし、医師が感染の恐れがないと認めたときは、この限りではありません。）

- ・本届は、保護者等が記入するものです。医療機関に記入を求めないでください。
- ・療養後登校するに当たっては、診断時に医師から再受診の指示があった場合は、それに従ってください。

療養解除届（新型コロナウイルス感染症用）

学校長 様

柏崎市立北条中学校

年

生徒氏名

療養解除届（新型コロナウイルス感染症用）

上記の者は、新型コロナウイルス感染症により加療等をしておりましたが以下のとおり療養解除となりますので、本届を提出します。

発 症 日：令和 年 月 日（ ）

診 断 日：令和 年 月 日（ ）

登校開始日：令和 年 月 日（ ）

令和 年 月 日

保護者氏名

保護者の方へ

- ・新型コロナウイルス感染症については令和4年9月7日から療養期間が以下のように見直されました。
(ただし、医師が感染の恐れがないと認めたときは、この限りではありません。)
- ・本届は、保護者等が記入するものです。医療機関に記入を求めないでください。
- ・療養後登校するに当たっては、診断時に医師から再受診の指示があった場合は、それに従ってください。

				1/10	1/11	1/12	1/13	1/14	1/15	1/16	1/17	1/18	1/19	1/20	1/21
				0 日 目	1 日 目	2 日 目	3 日 目	4 日 目	5 日 目	6 日 目	7 日 目	8 日 目	9 日 目	10 日 目	11 日 目
症状あり	通常時	発症日	療養期間（7日間）かつ病状軽快後24時間経過									療養解除 ※感染予防行動の徹底が必要			
	延長		症状継続のため、療養期間延長 ・ 9日目に症状軽快												療養解除
症状なし	通常時	検体採取日	療養期間（7日間）									療養解除			
	延長			症状出現	療養期間（症状出現日の翌日から7日間）かつ 症状軽快後24時間経過 ・ 7日目に症状軽快									療養解除	