

インフルエンザ・新型コロナウイルス感染症による欠席届

令和 年 月 日

京都府立洛西高等学校長 様

年 組 番 氏名

保護者等氏名

診断名 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
*該当する診断名に○印を付けてください。

受診医療機関名

欠席期間 令和 年 月 日（ ）SHR・ 限から
令和 年 月 日（ ） 限まで

*登校については主治医の指示に従ってください。
*登校した初日に、保健室に提出してから教室に入ってください。

【参考】出席停止期間
インフルエンザ：発症を0日として5日経過し、かつ、解熱した後2日を経過するまで。
新型コロナウイルス：発症を0日として5日経過し、かつ、症状が軽快した後1日を経過するまで。

【添付書類について】
以下のコピーを添付してください。
☐ 医療機関の領収書（生徒氏名、受診日、医療機関名が記載されているもの）
☐ お薬の説明書（調剤明細書やお薬手帳等）

【学校記入欄】

授業復帰 日時：令和 年 月 日（ ）曜日 SHR・第 限 ～

認 印	校 長	副校長	事務長	教 務	担 任	保健部

.....【保健部記入欄】.....

発症した日	月 日（ ）	解熱・軽快した日	月 日（ ）
-------	--------	----------	--------