

保護者記入

コロナ治癒 証明書

中 ・ 高 年 組 番 氏名：

コロナと医師から診断を受けました。

発症日： 月 日 () (発症日 0 日目)

症状軽快日： 月 日 ()

医師から指定された療養期間（出席停止期間）：

月 日 () ～ 月 日 ()

発症日（症状が出た日）を 0 日とし、翌日から数えて 5 日を経過、かつ症状が軽快してから 1 日経過とされています。（解熱剤を使用せずに解熱し、かつ呼吸器症状が改善傾向にあることを指します。）

※咳や痰の詰まりがあっても、以前よりも症状が軽くなっていれば軽快に含まれます。

発症日 0 日目	1 日目	2 日目	3 日目	4 日目	5 日目	6 日目	10 日目 まで
発熱 (発症)			症状軽快			登校可能	マスク着用 推奨
出席停止 →							

チェック	出席停止解除基準	
1	発症日（症状が出た日）を 0 日とし、翌日から数えて 5 日を経過した。	
2	症状が軽快した後、1 日を経過した。 ※解熱剤を使用せずに解熱し、かつ呼吸器症状が改善傾向にあることを指す。 (咳や痰の詰まりがあっても、以前よりも症状が軽くなっていれば軽快に含まれる。)	
3	病院に通院したことが証明できる書類がある。 ※領収書または明細書のコピーなど、医療機関に受診した日付・氏名が記載されたもの。	

上記、出席停止解除の基準を全て満たし回復しましたので、 月 日 () より登校します。

- ・登校後、教室に行く前にならず保健室へ提出してください。（提出されない場合は、教室復帰することはできません。）
- ・提出されない場合は「出席停止」にはなりませんので、ご承知おきください。

20 年 月 日 保護者名：