新潟県立阿賀黎明高等学校長　様

新潟県立阿賀黎明高等学校

年　　番

生徒氏名

療養解除届

上記の者は、以下により療養等をしておりましたが、出席停止期間を経過しましたので本届を提出します。

該当に〇	病名	出席停止期間の基準
	インフルエンザ	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
	新型コロナウイルス感染症	

発症日	令和　　年　　月　　日
解熱した日	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

・インフルエンザ及び新型コロナウイルス感染症は、学校保健安全法施行規則により出席停止期間の基準が定められています。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。（ただし、病状により学校医その他の医師において感染のおそれがないと認めたときは、この限りではありません。）

・出席停止期間の数え方については以下を参考にしてください。

・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。

例〈出席停止期間の数え方〉

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			