

## 治癒報告書

光明学園相模原高等学校  
学校長 殿

医療機関において季節性インフルエンザ、又は新型コロナウイルス感染症の診断を受け、医師の指示のもと療養いたしました。再登校にあたり、下記の通り報告いたします。

罹患者	年 組 番 氏名
病名 ○を付けてください	季節性インフルエンザ ( A ・ B )      新型コロナウイルス感染症
発症日	令和 年 月 日
出席停止期間	令和 年 月 日 ~ 令和 年 月 日
受診医療機関	医療機関名
	電話番号                                      -                                      -

保護者氏名

- 季節性インフルエンザ  
発症した後5日<sup>\*1</sup>を経過し、かつ解熱した後2日<sup>\*2</sup>を経過するまでは自宅療養が必要です。  
※1：発症日当日（発熱日）を0日目とします。  
※2：解熱日を0日目とします。
- 新型コロナウイルス感染症  
発症した後5日<sup>\*1</sup>を経過し、かつ症状が軽快<sup>\*2</sup>した後1日を経過するまでは自宅療養が必要です。  
（無症状感染者は検体を採取した日から5日を経過するまで）  
※1：発症日当日（発熱日）を0日目とします。  
※2：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。
- 治癒証明書は保護者の方が記入をしてください。（医療機関で記入していただく必要はありません）
- 治癒し登校初日に、この用紙を担任に提出してください。