

新型コロナウイルス感染症経過報告書（保護者等記入）

HR 氏名 _____ 生年月日 平成 ____ 年 ____ 月 ____ 日

症状出現日：令和 ____ 年 ____ 月 ____ 日（発症0日）

医療機関診断日：令和 ____ 年 ____ 月 ____ 日

〔医師からの注意事項（学校へ伝えること）〕

新型コロナウイルス感染症が令和5年5月8日付けで5類感染症に移行することに伴い、学校保健安全法施行規則が一部改正され、出席停止期間は「**発症した後5日を経過し、かつ、症状が軽快した後1日を経過するまで**」となりました。発症した日（無症状者は検体採取日）を0日として、そこから5日間（計6日間）は登校できません。また、症状が軽快となった日を症状軽快0日目とし、1日間経過する必要があります。発症後10日目まではマスク着用が推奨されています。

なお、抗原検査陰性をもって出席停止期間が短縮されることはありません。
濃厚接触者の特定はせず、症状がなければ陽性者の同居家族でも登校可能です。

経過日数	月日	測定時刻：体温	具体的症状
発症日 (0日目)	月 日	午前 時 分： 度	
		午後 時 分： 度	
1日目	月 日	午前 時 分： 度	
		午後 時 分： 度	
2日目	月 日	午前 時 分： 度	
		午後 時 分： 度	
3日目	月 日	午前 時 分： 度	
		午後 時 分： 度	
4日目	月 日	午前 時 分： 度	
		午後 時 分： 度	
5日目	月 日	午前 時 分： 度	
		午後 時 分： 度	
6日目	月 日	午前 時 分： 度	
		午後 時 分： 度	
7日目	月 日	午前 時 分： 度	
		午後 時 分： 度	
8日目	月 日	午前 時 分： 度	
		午後 時 分： 度	
9日目	月 日	午前 時 分： 度	
		午後 時 分： 度	
10日目	月 日	午前 時 分： 度	
		午後 時 分： 度	

保護者等氏名： _____