

保護者 様

こちらの経過報告書を保護者等が記入し、出席停止期間終了後、登校する際に担任へ提出してください。

(※医師による罹患証明書は不要です)

静岡県立磐田北高等学校

(新型コロナウイルス・インフルエンザ) 経過報告書【保護者等記入】

HRNO _____ 生徒氏名 _____

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の出席停止期間**は、学校保健安全法施行規則第19条第2項により、「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」とされていますので、発症した日を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、症状軽快とは、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、症状が軽快した日を0日として1日を経過する必要があります。

※無症状の感染者に対する期間は、検体を採取した日から5日を経過するまでを基準

◆**季節性インフルエンザの出席停止期間**は、学校保健安全法施行規則第19条第2項により、「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」とされていますので、発症した日を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、平熱となった日を解熱0日目とし、平熱で過ごせる日を2日間経過する必要があります。

経過 日数	月 日	午前測定時刻：体温	午後測定時刻：体温	呼吸器症状が有る場合は 軽快した日に○印
発症日	月 日	時 分： 度	時 分： 度	
1日目	月 日	時 分： 度	時 分： 度	
2日目	月 日	時 分： 度	時 分： 度	
3日目	月 日	時 分： 度	時 分： 度	
4日目	月 日	時 分： 度	時 分： 度	
5日目	月 日	時 分： 度	時 分： 度	
6日目	月 日	時 分： 度	時 分： 度	
7日目	月 日	時 分： 度	時 分： 度	
8日目	月 日	時 分： 度	時 分： 度	
9日目	月 日	時 分： 度	時 分： 度	
10日目	月 日	時 分： 度	時 分： 度	

保護者等氏名： _____