

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）

HR 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

医療機関名： _____

〔 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。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。**

平熱 度

経過日数	月 日	午前測定時刻：体温	午後測定時刻：体温	軽快した日に ○印
発症日 (0日目)	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： _____

発症後10日目まではマスク着用が推奨されています。

登校時、教室へ入る前に、この書類を職員室へ出してください。