

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 (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	

※医師に記入していただく必要はありません。保護者の方が記入し治癒し登校の際に担任又は保健室に提出してください。

保護者等氏名： _____

