

新型コロナウイルス・インフルエンザ経過報告書（保護者記入）

年 組 番

生徒氏名

症 状 出 現 日：令和 年 月 日 (発症〇日)
 医療機関診断日：令和 年 月 日

診断名 (○をつけてください) 新型コロナウイルス感染症 インフルエンザ
 受診医療機関名 ()

[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、発症した日を〇日として、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〇日として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（幼児にあっては、3日）を経過するまで」とされていますので、発症した日を〇日として、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〇日目とし、平熱で過ごせる日を2日間（幼児にあっては3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	呼吸器症状があ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	

保護者氏名： (自署)