＜保護者記入＞

様式３

**新型コロナウイルス・インフルエンザ罹患報告書**

静岡県立東部特別支援学校伊豆高原分校　　（ 　）年 　氏名

|  |  |
| --- | --- |
| 病　　　　　名 | 新型コロナウイルス感染症　・　インフルエンザ（　　）型 |
| 診　　断　　日 | 令和　　年　　　月　　 日（　　）医療機関（　　　　　　　　） |
| 症 状 出 現 日 | 令和　　年　　　月　　 日（　　）※発症０日目 |
| 発症からの経過報告 | 発症 | 月日 | 　体温〔平熱：　　　　℃〕 | 呼吸器症状が有る場合は、軽快した日に〇印 |
| ０日目 | 月　　日　 | 　℃ |  |
| １日目 | 月　　日　 | 　　　　　　　　　℃ |  |
| ２日目 | 月　　日　 | 　　　　　　　　　℃ |  |
| ３日目 | 月　　日　 | 　　　　　　　　　℃ |  |
| ４日目 | 月　　日　 | 　　　　　　　　　℃ |  |
| ５日目 | 月　　日　 | 　　　　　　　　　℃ |  |
| ６日目 | 月　　日　 | 　　　　　　　　　℃ |  |
| ７日目 | 月　　日　 | 　　　　　　　　　℃ |  |
| ８日目 | 月　　日 | 　　　　　　　　　℃ |  |
| 《 注意 》・登校する日の朝も必ず検温し、体温を記入してください。　　　　 ・病院からの証明書の提出は必要ありません。　　　　 ・登校前に聞き取り連絡をさせていただく場合があります。・登校再開後も発症日から10日間はマスク着用を推奨します。（新型コロナ） |
| 学校保健安全法施行規則第19条第２項より、◆新型コロナウイルス感染症の出席停止期間は、**『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』**とされています。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（咳・痰）が改善傾向にあることを指します。**※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**◆季節性インフルエンザの出席停止期間は、『**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。※症状軽快後１日および解熱後２日の考え方は、以下の通りです。（例）

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 　月曜日 | 火曜日 | 水曜日 | 木曜日 |
| 症状軽快した日 | １日目 | 登校可 |  |
| 解熱した日 | １日目 | ２日目 | 登校可 |

 |

令和　　年　　月　　日

保護者氏名　　　　　　　　　　　　　印