【静岡県立中央特別支援学校】

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）

小・中・高　　年　　児童生徒氏名＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿

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
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（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（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	呼吸器症状が有る場合は軽快した日に〇印
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：＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿

※登校予定の前日に、学校へ御連絡ください。なお、登校時にはスクールバスには乗車せず、保護者と伴に登校するようにしてください。