

新型コロナウイルス・インフルエンザ経過報告書（父母等記入）

クラス _____ HR _____ 番 _____ 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、「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（学校保健安全法施行規則）」とされています。

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。

*「症状軽快」とは

解熱剤を使用せずに解熱（37.5℃以下）し、かつ、呼吸器症状が改善傾向にあること
※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日を経過するまで（学校保健安全法施行規則）」とされています。

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	

父母等氏名： _____