

## 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）

年 組 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<br>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<br>(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： \_\_\_\_\_