

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）

中学・高校 年 組 番 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

診断名：新型コロナウイルス感染症 ・ インフルエンザ （どちらかに○印）

（医師からの注意事項）

◆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、症状が経過した日を0日として1日を経過する必要があります。**

◆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日間経過する必要があります。**

経過日数	日付	測定時刻		呼吸器症状がある場合は軽快した日に○印
		午前	午後	
0日目	月 日	: (°C)	: (°C)	
1日目	月 日	: (°C)	: (°C)	
2日目	月 日	: (°C)	: (°C)	
3日目	月 日	: (°C)	: (°C)	
4日目	月 日	: (°C)	: (°C)	
5日目	月 日	: (°C)	: (°C)	
6日目	月 日	: (°C)	: (°C)	
7日目	月 日	: (°C)	: (°C)	
8日目	月 日	: (°C)	: (°C)	
9日目	月 日	: (°C)	: (°C)	
10日目	月 日	: (°C)	: (°C)	

保護者等氏名： _____