

新型コロナウイルス・インフルエンザ経過報告書（保護者記入）

静岡北中学校・高等学校

____年____組 氏名_____ 生年月日 平成____年____月____日生

症状出現日：令和____年____月____日（発症0日目）

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、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	呼吸器症状が有している 場合は軽快した日に○印
発症日 (0 日目)	月 日	午前 時 分： . 度	午後 時 分： . 度	
1 日目	月 日	午前 時 分： . 度	午後 時 分： . 度	
2 日目	月 日	午前 時 分： . 度	午後 時 分： . 度	
3 日目	月 日	午前 時 分： . 度	午後 時 分： . 度	
4 日目	月 日	午前 時 分： . 度	午後 時 分： . 度	
5 日目	月 日	午前 時 分： . 度	午後 時 分： . 度	
6 日目	月 日	午前 時 分： . 度	午後 時 分： . 度	
7 日目	月 日	午前 時 分： . 度	午後 時 分： . 度	
8 日目	月 日	午前 時 分： . 度	午後 時 分： . 度	

保護者等氏名：_____