

保護者様

年 組 氏名

学校名

### 感染症（インフルエンザ・新型コロナウイルス感染症） による出席停止のお知らせ

お子様は、感染症（インフルエンザ・新型コロナウイルス感染症）にかかっているか、またはその疑いがあります。下記「感染症 経過報告書」を記入し、学校へ提出してください。

○印	感 染 症 名	出席停止の期間の基準
	インフルエンザ	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。
	新型コロナウイルス感染症	発症した後5日を経過し、かつ、症状が軽快後1日を経過するまで。

#### （保護者記入）

#### 感染症 経過報告書

##### 【インフルエンザ】

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。また朝から夜まで平熱で過ごせた日を解熱0日目とし、平熱で過ごせた日を2日間（計3日間）経過しないと登校できません。

##### 【新型コロナウイルス感染症】

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、症状が軽快した日を0日目とし、症状が軽快して過ごせた日を1日間（計2日間）経過しないと登校できません。

（症状が軽快とは、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とします。

出席停止期間中、気になる症状等がある場合は、再度かかりつけ医へ受診してください。

●症状出現日 令和 年 月 日（発症0日）

●診 断 日 令和 年 月 日

発症日から	月 日	午前測定時刻	： 体温	午後測定時刻	： 体温	呼吸器症状
0日目	月 日	午前 時 分	、 °C	午後 時 分	、 °C	有・改善・無
1日目	月 日	午前 時 分	、 °C	午後 時 分	、 °C	有・改善・無
2日目	月 日	午前 時 分	、 °C	午後 時 分	、 °C	有・改善・無
3日目	月 日	午前 時 分	、 °C	午後 時 分	、 °C	有・改善・無
4日目	月 日	午前 時 分	、 °C	午後 時 分	、 °C	有・改善・無
5日目	月 日	午前 時 分	、 °C	午後 時 分	、 °C	有・改善・無
6日目	月 日	午前 時 分	、 °C	午後 時 分	、 °C	有・改善・無
7日目	月 日	午前 時 分	、 °C	午後 時 分	、 °C	有・改善・無
8日目	月 日	午前 時 分	、 °C	午後 時 分	、 °C	有・改善・無
9日目	月 日	午前 時 分	、 °C	午後 時 分	、 °C	有・改善・無
10日目	月 日	午前 時 分	、 °C	午後 時 分	、 °C	有・改善・無

※○印

上記のとおり 【 】 発症した後5日を経過し、かつ、解熱した後2日を 経過したので登校させます。  
【 】 発症した後5日を経過し、かつ、症状軽快後1日を

令和 年 月 日

保護者氏名