

*新型コロナ、インフルエンザのどちらにも使えます。

保護者 様

西粟倉村立西粟倉小学校長 高本 英樹

新型コロナウイルスまたはインフルエンザに感染した場合は、この【感染症出席停止経過報告書】を記入し、学校園に提出してください。(医療機関で書いていただく必要はありません。)

【出席停止期間の基準】

下記の①、②を満たしたら、再登校(園)が可能です。

①(共通)発症した後5日間を経過していること。

②新型コロナの場合:症状が軽快した後1日を経過していること。

インフルエンザの場合:解熱した後2日(幼児にあっては3日)を経過していること。

※学校保健安全法施行規則第19条により、出席停止期間が定められています。

※発熱や咳が続くなど、気になる症状がある場合は、登校を控えてください。

《以下を**保護者が記入**してください》

感染症出席停止経過報告書

学校園 _____ 年(組) _____ 氏名 _____

受診医療機関名: _____ 受診日:令和 _____ 年 _____ 月 _____ 日

診断名: 新型コロナ / インフルエンザ(A型 ・ B型 ・ 不明)

■毎日、検温をして、下表に記入し学校園に提出してください。

発症日からの経過		朝の体温	夜の体温	熱が下がった日に ○印をつけてください。
発症日	月 日	. °C	. °C	
発 症 後	1日目	月 日	. °C	
	2日目	月 日	. °C	
	3日目	月 日	. °C	
	4日目	月 日	. °C	
	5日目	月 日	. °C	
	6日目	月 日	. °C	
	7日目	月 日	. °C	
	8日目	月 日	. °C	
	9日目	月 日	. °C	
	10日目	月 日	. °C	

再登校(園)の基準①②を満たしたので、

令和 _____ 年 _____ 月 _____ 日から登校(園)させます。

令和 _____ 年 _____ 月 _____ 日

保護者氏名(自署): _____