

新型コロナウイルス・インフルエンザ経過報告書【保・幼・小・中】（保護者等記入）

氏 名 _____（ _____ 年 _____ 組）

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： _____

診 断 名：（該当するものにレ点） ☐ 新型コロナウイルス ・ ☐ インフルエンザ※新型コロナウイルスの場合 症状の有無： ☐ 有 ・ ☐ 無

〔 医師からの注意事項（園・学校へ伝えること） _____ 〕

●出席停止期間（学校保健安全法施行規則第 19 条第 2 項）

病名	季節性インフルエンザ	新型コロナウイルス感染症	
		症状あり	無症状
期間	発症した後 5 日を経過し、かつ、 <u>解熱した後 2 日（幼児にあっては、3 日）</u> を経過するまで。	発症した後 5 日を経過し、かつ、 <u>症状が軽快した後 1 日を経過</u> するまで。	
（具体的な状況）	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、 <u>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</u> する必要があります。 ※保育園における乳児も 3 日間。	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。 ※症状軽快とは、 <u>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</u> する必要があります。	<u>検体を採取した日から 5 日を経過</u> するまで。

経過日数	月 日	午前測定時刻：体温	午後測定時刻：体温	新型コロナの場合	
				解熱剤の使用あり（該当は○）	呼吸器の症状あり（該当は○、改善傾向は△）
発症日（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： _____

薬が処方された場合、薬袋や調剤情報がわかるもののコピーを添付願います。