

インフルエンザ・コロナウイルス感染症 経過報告書（保護者記入）

那覇市立 松城中 学校

年 組 氏名

1. 発症日 年 月 日

2. 診断日 年 月 日

3. 診断名 インフルエンザ（ A・ B・ 不明） コロナウイルス感染症

4. 受診医療機関名

5. 体温測定

	体温測定 月 日	測定時間：体温				測定時間：体温			
発症日	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

（発熱期間が長く記録できない場合は、別の記録用紙を添付するなどしてください）

上記のとおり、発症した後5日を経過し、かつ、解熱した後1日（インフルエンザの場合は、解熱後2日）を経過しましたので、出席停止措置の中止をお願いいたします。

年 月 日

保護者氏名 印

※コロナウイルス感染症については「発症した後5日を経過し、かつ、解熱した後1日を経過するまで」

インフルエンザ感染の場合は、「解熱した後2日を経過するまで」出席停止となります。

※この報告書提出の際には、受診がわかる内容が明記された医療機関・調剤薬局等発行書類

（領収書・明細書・検査結果・処方箋が記載されたもののうち いずれか）のコピーを添付して
ください。

※感染の拡大を防止するためにも、出席停止期間を守って登校してくださるようお願いいたします。