

インフルエンザ・新型コロナウイルス感染症 経過報告書

※この用紙は保護者が記入し、病状が治癒して登校するときに必ず学校へ提出してください。

1. 学級名 _____ 年 組 _____ 氏名 _____
2. 発症日 令和 _____ 年 _____ 月 _____ 日 () _____
3. 臨床診断 インフルA型 ・ インフルB型 ・ 新型コロナ
4. 受診日 令和 _____ 年 _____ 月 _____ 日 () _____
5. 受診病院名 _____

(発症日は)
発熱やだるさ、喉の痛み、
せき等の症状が出た日

★出席停止期間の基準★

① インフルエンザ・新型コロナウイルス感染症にかかった場合は、発症日を0日として5日目まで必ず休みます(発症日を含めて6日間は必ず休む期間)。

② インフルエンザは、①の必ず休む期間に加えて、熱が下がって2日を経過している(2日間、続けて平熱)ことが登校の条件です。

③ 新型コロナウイルス感染症は、①の必ず休む期間に加えて、症状が軽快し1日を経過していることが登校の条件です。

※「症状が軽快」とは、解熱剤を使用せずに熱が下がり、呼吸器症状(喉の痛み・咳や痰など)が改善してきている状態のことです。

【出席停止期間中の体温測定結果】 必ず記入してください。

日数	発症日	1日目	2日目	3日目	4日目	5日目
	←————— ※必ず休まなければいけない期間 —————→					
月/日						
朝						
夕						
日数	6日目	7日目	8日目	9日目	10日目	11日目
月/日						
朝						
夕						

那覇市立上間小学校 校長 赤嶺 栄達 様

上記の通り、体調が回復しましたので出席停止措置の中止をお願いいたします。

令和 _____ 年 _____ 月 _____ 日 () 保護者氏名 _____