

保護者 様

美作市立勝田小学校長

新型コロナウイルスに感染した場合は、この【新型コロナウイルス感染症出席停止経過報告書】を記入し、学校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。）

【新型コロナウイルス感染症による出席停止期間の基準】

下記の①、②を満たしたら、再登校が可能です。

- ① 発症した後5日間を経過していること。
- ② 症状が軽快した後一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》

新型コロナウイルス感染症出席停止経過報告書

美作市立 _____ 学校 _____ 年 _____ 組 _____ 氏名 _____

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

■ 毎日、検温をして、下表に記入し学校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	

再登校の基準①②を満たしたので、

令和 _____ 年 _____ 月 _____ 日から登校させます。

令和 _____ 年 _____ 月 _____ 日

保護者氏名（自署）： _____