

＊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

美作市立美作北小学校長

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

美作市立 美作北小 学校 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
発症日	月 日	. °C	. °C	. °C	○印をつけてください
発症後	1日目	月 日	. °C	. °C	
	2日目	月 日	. °C	. °C	
	3日目	月 日	. °C	. °C	
	4日目	月 日	. °C	. °C	
	5日目	月 日	. °C	. °C	
	6日目	月 日	. °C	. °C	
	7日目	月 日	. °C	. °C	
	8日目	月 日	. °C	. °C	
	9日目	月 日	. °C	. °C	
	10日目	月 日	. °C	. °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）：