保護者　様

美作市立美作北小学校長

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 | ． 　℃ | ． 　℃ |
| 発症後 | １日目 | 月　　　日 | ． 　℃ | ． 　℃ |  |
| ２日目 | 月　　　日 | ． 　℃ | ． 　℃ |  |
| ３日目 | 月　　　日 | ． 　℃ | ． 　℃ |  |
| ４日目 | 月　　　日 | ． 　℃ | ． 　℃ |  |
| ５日目 | 月　　　日 | ． 　℃ | ． 　℃ |  |
| ６日目 | 月　　　日 | ． 　℃ | ． 　℃ |  |
| ７日目 | 月　　　日 | ． 　℃ | ． 　℃ |  |
| ８日目 | 月　　　日 | ． 　℃ | ． 　℃ |  |
| ９日目 | 月　　　日 | ． 　℃ | ． 　℃ |  |
| 10日目 | 月　　　日 | ． 　℃ | ． 　℃ |  |

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）：