(R7.4～)

令和　　年　　月　　日

保護者様
年　　組　氏名＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿

学校名　静岡市立川原小学校

感染症（ インフルエンザ ・ 新型コロナウイルス感染症 ）による出席停止のお知らせ

お子様は、感染症（ インフルエンザ ・ 新型コロナウイルス感染症 ）にかかっているか、またはその疑いがあります。下記「感染症 経過報告書」を記入し、学校へ提出してください。

○印	感染症名	出席停止の期間の基準
	インフルエンザ	発症した後５日を経過し、かつ、解熱した後２日を経過するまで。
	新型コロナウイルス感染症	発症した後５日を経過し、かつ、症状が軽快後１日を経過するまで。

（保護者記入）　感染症 経過報告書

【インフルエンザ】
発症した日を0日として、そこから5日間（計6日間）は登校できません。また、平熱となった日を解熱0日目とし、平熱で過ごせた日を2日間（計3日間）経過しないと登校できません。
【新型コロナウイルス感染症】
発症した日を0日として、そこから5日間（計6日間）は登校できません。また、症状が軽快した日を0日目とし、症状が軽快して過ごせた日を1日間（計2日間）経過しないと登校できません。
（症状が軽快とは、解熱剤を使用せずに解熱し、かつ、呼吸器症状が改善傾向にあることを指します。）
※無症状の感染者に対する期間は、検体を採取した日から５日を経過するまでを基準とします。
出席停止期間中、気になる症状等がある場合は、再度かかりつけ医へ受診してください。

●症状出現日　令和　　年　　月　　日　（発症0日）
●診 断 日　令和　　年　　月　　日

発症日から	月日	午前測定時刻　：　体温	午後測定時刻　：　体温	呼吸器症状（コロナ感染症のみ）
0日目	月　日	午前　時　分　、　℃	午後　時　分　、　℃	有・改善・無
1日目	月　日	午前　時　分　、　℃	午後　時　分　、　℃	有・改善・無
2日目	月　日	午前　時　分　、　℃	午後　時　分　、　℃	有・改善・無
3日目	月　日	午前　時　分　、　℃	午後　時　分　、　℃	有・改善・無
4日目	月　日	午前　時　分　、　℃	午後　時　分　、　℃	有・改善・無
5日目	月　日	午前　時　分　、　℃	午後　時　分　、　℃	有・改善・無
6日目	月　日	午前　時　分　、　℃	午後　時　分　、　℃	有・改善・無
7日目	月　日	午前　時　分　、　℃	午後　時　分　、　℃	有・改善・無
8日目	月　日	午前　時　分　、　℃	午後　時　分　、　℃	有・改善・無
9日目	月　日	午前　時　分　、　℃	午後　時　分　、　℃	有・改善・無
10日目	月　日	午前　時　分　、　℃	午後　時　分　、　℃	有・改善・無

※○印
上記のとおり【　　】発症した後５日を経過し、かつ、解熱した後２日を
【　　】発症した後５日を経過し、かつ、症状軽快後１日を　経過したので登校させます。

令和　　年　　月　　日

保護者氏名＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿