

## 新型コロナウイルス感染症経過報告書（保護者等記入）

\_\_\_\_\_HR\_\_\_\_\_番 氏名\_\_\_\_\_

症状出現日： 年 月 日（発症0日）

医療機関診断日： 年 月 日

（医師からの注意事項（学校へ伝えること）

新型コロナウイルス感染症の出席停止期間は、学校保健安全法施行規則第19条第2項により、「発症した後5日を経過し、かつ、症状が軽快した後1日を経過するまで」とされています。そのため、発症した日（起算日）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。

### <検温記録>

経過日数	月日	午前測定時刻：体温	午後測定時刻：体温
発症日（0日目）	月 日	午前 時 分： 度	午後 時 分： 度
1日目	月 日	午前 時 分： 度	午後 時 分： 度
2日目	月 日	午前 時 分： 度	午後 時 分： 度
3日目	月 日	午前 時 分： 度	午後 時 分： 度
4日目	月 日	午前 時 分： 度	午後 時 分： 度
5日目	月 日	午前 時 分： 度	午後 時 分： 度
6日目	月 日	午前 時 分： 度	午後 時 分： 度
7日目	月 日	午前 時 分： 度	午後 時 分： 度
8日目	月 日	午前 時 分： 度	午後 時 分： 度
9日目	月 日	午前 時 分： 度	午後 時 分： 度
10日目	月 日	午前 時 分： 度	午後 時 分： 度

\_\_\_\_\_年 月 日 保護者等氏名：\_\_\_\_\_

担任印