

記入例

生徒の学年・組・氏名
を記入。

学校に連絡した日を記入

(R5.7~)

保護者様

年 組 氏名

令和 年 月 日

学校名 静岡市立清水桜が丘高等学校

インフルエンザ・新型コロナ
どちらかに○

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
<input type="radio"/>	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。
<input type="radio"/>	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。

※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。）

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。

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

上：症状が出た日を記入。
下：病院で診断された日、
または、検査キット（コ
ロナの場合のみ）で陽性反応
が出た日を記入

月日	午前測定時刻	体温	午後測定時刻	体温	呼吸器症状
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

インフルエンザの場合：平熱となった日
プラス2日間
新型コロナの場合、
症状が軽快した日プ
ラス1日までは体温
測定し、記入。

インフルエンザは上、新
型コロナは下。
どちらかに○

※○印

【 】 発症した後5日を経過し、かつ、解熱した後2日を経過したので登校させ

【 】 発症した後5日を経過し、かつ、症状軽快後1日を

保護者氏名を記入。

令和 年 月 日

保護者氏名