

(保護者記入) 新型コロナウイルス・インフルエンザ経過報告書

クラス _____

氏名 _____ 生年月日 平成・令和 年 月 日

平熱 _____ 度 分

症状出現日: 令和 年 月 日 (発症0日)

医療機関診断日: 令和 年 月 日

〔医師からの注意事項(幼稚園に伝えること)〕

※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」とされていますので、発症した日を0日として、そこから5日間(計6日間)は登園できません。また、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、症状が軽快した日を0日として1日を経過する必要があります。

*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。

※季節性インフルエンザの出席停止期間は、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、解熱した後3日(幼児以外は2日)を経過するまで」とされています。

発症した日を0日としてそこから5日間(計6日間)は登園できません。また朝から夜まで平熱で過ごせた日を0日目とし、平熱で過ごせた日を3日間(計4日間)経過しないと登園できません。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。

経過日数	日 時	午前測定時刻:体温	午後測定時刻:体温	呼吸症状がある場合は軽快した日に○印
発症日 0日目	月 日	時 分: 度	時 分: 度	
1日目	月 日	時 分: 度	時 分: 度	
2日目	月 日	時 分: 度	時 分: 度	
3日目	月 日	時 分: 度	時 分: 度	
4日目	月 日	時 分: 度	時 分: 度	
5日目	月 日	時 分: 度	時 分: 度	
6日目	月 日	時 分: 度	時 分: 度	
7日目	月 日	時 分: 度	時 分: 度	
8日目	月 日	時 分: 度	時 分: 度	

※提出前にチェック(レ点)をして下さい。

- 発症後、5日を経過している。(発症日翌日を1日目と数える)
- 解熱後、3日を経過している。(解熱日翌日を1日目と数える)

上記のとおり発症から5日を経過し、かつ解熱後3日を経過したので登園させます。

令和 年 月 日

保護者氏名



