

保護者様

年 組 (氏名)

勝央町立小中学校長

- ★インフルエンザ・新型コロナウイルス感染症に感染した場合は、この「出席停止経過報告書」を提出してください。(医療機関で書いていただく必要はありません。)
- ★インフルエンザ・新型コロナウイルス感染症の場合、それぞれ下の条件を満たさなければ登校できません。

**インフルエンザ**      ①発症した後5日経過している。      ②解熱後2日経過している。  
**新型コロナウイルス**      ①発症した後5日経過している。      ②症状軽快後1日経過している。  
 ※新型コロナウイルス感染症で無症状の場合は、検体採取後5日経過していること。

- ★登校する日に、必要事項を記入したこの報告書を学校に提出してください。

### 出席停止経過報告書

保護者記入

【学校名】 \_\_\_\_\_ 学校 \_\_\_\_\_ 年 \_\_\_\_\_ 組 \_\_\_\_\_ 氏名 \_\_\_\_\_

【感染症名(該当するものに○)】 インフルエンザ ( A・B・不明 ) / 新型コロナウイルス

医療機関を受診した場合 \_\_\_\_\_

【受診医療機関名】 \_\_\_\_\_ 【受診日】 令和 \_\_\_\_\_ 年 \_\_\_\_\_ 月 \_\_\_\_\_ 日

医療機関未受診の場合(新型コロナウイルス感染症の場合のみ記入) \_\_\_\_\_

【検査キットでの感染確認日】 \_\_\_\_\_ 令和 \_\_\_\_\_ 年 \_\_\_\_\_ 月 \_\_\_\_\_ 日

発 症	朝の体温	夜の体温	熱が下がった日に○
発症日(0日目)	月 日 °C	月 日 °C	
1日目	月 日 °C	月 日 °C	
2日目	月 日 °C	月 日 °C	
3日目	月 日 °C	月 日 °C	
4日目	月 日 °C	月 日 °C	
5日目	月 日 °C	月 日 °C	
6日目	月 日 °C	月 日 °C	
7日目	月 日 °C	月 日 °C	
8日目	月 日 °C	月 日 °C	

上記の児童生徒は、上記①②両方の登校の基準を満たしているので、  
 令和 \_\_\_\_\_ 年 \_\_\_\_\_ 月 \_\_\_\_\_ 日より登校させます。

令和 \_\_\_\_\_ 年 \_\_\_\_\_ 月 \_\_\_\_\_ 日 保護者氏名(自署) \_\_\_\_\_