

令和 年 月 日

学校長 様

新型コロナウイルス経過報告書

児童生徒の学級・名前（ 年 組 名前： ）

保護者名（ ）

下記のとおり、発症した後5日を経過し、かつ、症状が軽快した後1日を経過しましたので、出席停止措置の中止をお願いいたします。

※「症状が軽快」とは解熱剤を使用せずに解熱し、呼吸器症状が改善傾向にあることを指します。

記

- 1 発症日：令和 年 月 日（発症0日）
※無症状の場合は検体採取日
- 2 診断日：令和 年 月 日（医療機関名 ）
※医療機関を受診しない場合は、検査キットで陽性となった日
- 3 処方薬等：（ ）
服用期間：令和 年 月 日～令和 年 月 日
（服用された薬の名前と服用期間を記入してください。）

4 体温の記録

体温測定日	測定時間：体温	測定時間：体温
月 日	午前 時 分： 度 分	午後 時 分： 度 分
月 日	午前 時 分： 度 分	午後 時 分： 度 分
月 日	午前 時 分： 度 分	午後 時 分： 度 分
月 日	午前 時 分： 度 分	午後 時 分： 度 分
月 日	午前 時 分： 度 分	午後 時 分： 度 分
月 日	午前 時 分： 度 分	午後 時 分： 度 分
月 日	午前 時 分： 度 分	午後 時 分： 度 分

（発熱期間が長く、解熱1日が記録できない場合は、裏面、あるいは別の記録用紙を添付するなどしてください。）

学校保健安全法施行規則第19条第2項による、新型コロナウイルスによる出席停止期間の基準は、「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。