

インフルエンザ・新型コロナウイルス罹患証明書/経過報告書

学籍番号 _____ 氏 名 _____ 生年月日 _____ 年 月 日

症状出現日 : (西暦) 年 月 日 (発症0日)

医療機関診断日 : (西暦) 年 月 日

医療機関名 :

医師氏名又は代表者氏名 : _____ 印

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)は登校できません。**

また、症状軽快とは、解熱剤を使用せずに解熱し、かつ、呼吸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2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、平熱で過ごせる日を2日間経過する必要があります。

経過 日数	月 日	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	
9日目	月 日	時 分: 度	時 分: 度	
10日目	月 日	時 分: 度	時 分: 度	

保護者等氏名: _____