

新型コロナウイルス感染症経過報告書

保護者等記入

富士市立 _____ 小・中・高等学校 _____ 年 _____ 組 氏名： _____

新型コロナウイルス感染症に感染していることを診断されました。(検査キットでの判定も含む)

症 出 現 状 日	令和 _____ 年 _____ 月 _____ 日 (発症0日目)
診 断 (判 定) 日	令和 _____ 年 _____ 月 _____ 日

学校保健安全法施行規則第19条第2号新型コロナウイルス感染症の出席停止期間は『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。解熱しない、咳や鼻水の症状が軽快しない、食欲低下、元気がないなど気になる症状等がある場合や、登校可能か判断に迷う場合は、かかりつけ医にご相談ください。

平熱
~ °C

体温記録表 体温を測定して記入し、折れ線グラフを作ってください。

	発症日		1日目		2日目		3日目		4日目		5日目		6日目		7日目		8日目	
月日	/		/		/		/		/		/		/		/		/	
症状																		
	朝	夕	朝	夕	朝	夕	朝	夕	朝	夕	朝	夕	朝	夕	朝	夕	朝	夕
体温°C	°C	°C	°C	°C	°C	°C	°C	°C	°C	°C	°C	°C	°C	°C	°C	°C	°C	°C
40°C																		
39°C																		
38°C																		
37°C																		
36°C																		

この日までは必ずお休みとなります

※発熱していなくても、体温は午前と午後の1日2回測定し、折れ線グラフで表してください。
 ※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。
 5日を過ぎていても症状が軽快しない場合は、軽快した後(軽快した日を0日)、翌日までは登校できません。

令和 _____ 年 _____ 月 _____ 日 (登校可能日)

保護者氏名 _____

登校時緊急連絡先 _____

*学校側記入

学校チェック