

## 季節性インフルエンザ・新型コロナウイルス経過報告書

HR 生徒氏名

---

保護者氏名

---

発症日 令和 年 月 日 (発症0日目)

医療機関診断日 令和 年 月 日

医師からの注意・連絡事項(学校へ伝えること)がありましたら、御記入ください。

( )

・ **登校再開日の目安**

・ **季節性インフルエンザ**

発症した日を0日、翌日を1日目として6日目以降。ただし、平熱となった日を解熱0日目とし、翌日を1日目として3日目以降かつ発症日を含めず5日経過していること。

・ **新型コロナウイルス**

発症した日を0日、翌日を1日目として6日目以降。ただし、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日を0日として2日目以降であること。

・ 無症状の場合は、検体採取をした日を0日として、翌日を1日目として6日目以降。

経過日数	月 日	午前測定時刻: 体温	午後測定時刻: 体温	平熱かつ呼吸器症状が軽快した日に○印
発症日 (0日目)	月 日	時 分: °C	時 分: °C	
1日目	月 日	時 分: °C	時 分: °C	
2日目	月 日	時 分: °C	時 分: °C	
3日目	月 日	時 分: °C	時 分: °C	
4日目	月 日	時 分: °C	時 分: °C	
5日目	月 日	時 分: °C	時 分: °C	
6日目	月 日	時 分: °C	時 分: °C	
7日目	月 日	時 分: °C	時 分: °C	
8日目	月 日	時 分: °C	時 分: °C	
9日目	月 日	時 分: °C	時 分: °C	
10日目	月 日	時 分: °C	時 分: °C	

※この表は、登校時に担任へ提出してください。