

(令和5年6月~)

保護者様

年 組 (氏名)

勝央町立勝央北小学校

★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 (○日目)	月 日	°C	°C	
1日目	月 日	°C	°C	
2日目	月 日	°C	°C	
3日目	月 日	°C	°C	
4日目	月 日	°C	°C	
5日目	月 日	°C	°C	
6日目	月 日	°C	°C	
7日目	月 日	°C	°C	
8日目	月 日	°C	°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）