**学校保健安全法施行規則 第ニ種感染症**

**新型コロナウイルス＊１・インフルエンザ＊２ 経過観察表（保護者記入）**

朝・夕2回体温を測定し、下記記録表に記入して、折れ線グラフを作成しながら発熱の経過を見てください。出席停止期間を過ぎたら保護者氏名を記入し、学校へ提出してください。

【**出席停止期間の基準**】　＊**発症日、症状軽快日、解熱日は０日とする**

●**新型コロナウイルス：発症後５日を経過し、かつ、症状軽快後１日を経過するまで**

＊「症状が軽快」とは、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こと。

＊１病原体が、ベータコロナウイルス属のコロナウイルス（令和２年１月に中華人民共和国から世界保健機関に対して人に伝染する能力を有することが新たに報告されたものに限る）であるものに限る。

●**インフルエンザ　　：発病後５日を経過し、かつ、解熱した後２日を経過するまで**

＊学校医またはその他の医師において、「感染の恐れはない」と認めた場合は登校可能。

＊解熱とは、体温が朝・夕ともに37.5度未満になっている状態。

＊２新型インフルエンザ・鳥インフルエンザ等を除く

**磐田市立　　　　　　小 ・ 中　学校　　　年　　組　　氏名**

**症状が出た日　：令和　　　年　　　月　　　日**

**＊「抗原検査キット」で陽性となった場合は、検査日（検体採取日）が「発症日」です。**

**＊「抗原検査キット」を使用する場合は、「体外診断用医薬品」か「第1類医薬品」をご使用ください。**

**診断を受けた日：令和　　　年　　　月　　　日　診断名**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 体温 | 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 | / | | / | | / | | / | | / | | / | | / | | / | | / | |
|  | 朝 | 夕 | 朝 | 夕 | 朝 | 夕 | 朝 | 夕 | 朝 | 夕 | 朝 | 夕 | 朝 | 夕 | 朝 | 夕 | 朝 | 夕 |
| 体温℃ | ℃ | ℃ | ℃ | ℃ | ℃ | ℃ | ℃ | ℃ | ℃ | ℃ | ℃ | ℃ | ℃ | ℃ | ℃ | ℃ | ℃ | ℃ |
| 40℃  **37.5℃**  36℃  37℃  38℃  39℃ |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

この日までは必ずお休み

**こ の 日 ま で は必 ず お 休 み**

学校長様

　上記の通り経過しましたので、出席停止措置の解除をお願いします。

**令和　　　年　　　月　　　日　保護者氏名**

**学校保健安全法施行規則第19条 第ニ種感染症**

**学校保健安全法施行規則 第ニ種感染症**

**保護者記入例**

**新型コロナウイルス＊１・インフルエンザ＊２ 経過観察表（保護者記入）**

朝・夕2回体温を測定し、下記記録表に記入して、折れ線グラフを作成しながら発熱の経過を見てください。出席停止期間を過ぎたら保護者氏名を記入し、学校へ提出してください。

【**出席停止期間の基準**】　＊**発症日、症状軽快日、解熱日は０日とする**

●**新型コロナウイルス：発症後５日を経過し、かつ、症状軽快後１日を経過するまで**

＊「症状が軽快」とは、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こと。

＊１病原体が、ベータコロナウイルス属のコロナウイルス（令和２年１月に中華人民共和国から世界保健機関に対して人に伝染する能力を有することが新たに報告されたものに限る）であるものに限る。

●**インフルエンザ　　：発病後５日を経過し、かつ、解熱した後２日を経過するまで**

＊学校医またはその他の医師において、「感染の恐れはない」と認めた場合は登校可能。

＊解熱とは、体温が朝・夕ともに37.5度未満になっている状態。

＊２新型インフルエンザ・鳥インフルエンザ等を除く

**磐田市立　磐田　小 ・ 中 学校　５年５組　　氏名：　磐田　花子**

**症状が出た日　：令和５年５月８日**

**＊「抗原検査キット」で陽性となった場合は、検査日（検体採取日）が「発症日」です。**

**＊「抗原検査キット」を使用する場合は、「体外診断用医薬品」か「第1類医薬品」をご使用くだ**

**さい。**

**診断を受けた日：令和５年５月９日　診断名**　　**新型コロナウイルス感染症**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 体温 | 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 | **5/8** | | **5/9** | | **5/10** | | **5/11** | | **5/12** | | **5/13** | | **5/14** | | **5/15** | | **5/16** | |
|  | 朝 | 夕 | 朝 | 夕 | 朝 | 夕 | 朝 | 夕 | 朝 | 夕 | 朝 | 夕 | 朝 | 夕 | 朝 | 夕 | 朝 | 夕 |
| 体温℃ | ℃  **38.9** | ℃  **38.5** | ℃  **39.0** | ℃  **38.3** | ℃  **38.0** | ℃  **38.3** | ℃  **37.4** | ℃  **36.9** | ℃  **36.6** | ℃  **36.8** | ℃  **36.7** | ℃  **36.6** | ℃  **36.6** | ℃ | ℃ | ℃ | ℃ | ℃ |
| 40℃  **37.5℃**  36℃  37℃  38℃  39℃ |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  | **解熱日** |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

この日までは必ずお休み

**こ の 日 ま で は必 ず お 休 み**

学校長様

　上記の通り経過しましたので、出席停止措置の解除をお願いします。

**令和５年５月14日　保護者氏名　　　　　　　　　　磐田　太郎**