

保護者 様

お手数をおかけいたしますが、下記に御記入いただき、生徒が登校を再開する時に提出してください。

静岡県立静岡商業高等学校長

新型コロナウイルス・インフルエンザ経過報告書（保護者等記入）

HRNO \_\_\_\_\_

生徒氏名 \_\_\_\_\_

症状出現日： 令和 年 月 日（発症0日）

医療機関診断日： 令和 年 月 日

（ 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、呼吸器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	午前の体温	午後の体温	呼吸器症状の有無 (該当する方を○で囲む)
発症日 (0日目)	月 日	℃	℃	ある・なし
1日目	月 日	℃	℃	ある・なし
2日目	月 日	℃	℃	ある・なし
3日目	月 日	℃	℃	ある・なし
4日目	月 日	℃	℃	ある・なし
5日目	月 日	℃	℃	ある・なし
6日目	月 日	℃	℃	ある・なし
7日目	月 日	℃	℃	ある・なし
8日目	月 日	℃	℃	ある・なし

保護者等署名 \_\_\_\_\_

