

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

インフルエンザ・新型コロナウイルス経過報告書（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

該当○印	感染症名	出席停止の期間の基準
	インフルエンザ	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
	新型コロナウイルス感染症	発症した後5日を経過し、かつ、症状軽快後1日を経過するまで

◆ 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、朝から夜まで平熱で過ごせた日を解熱0日目とし、平熱で過ごせた日を2日間（計3日間）経過しないと登校できません。**

◆ **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、症状が軽快した日を0日として、症状が軽快して過ごせた日を1日間（計2日間）経過しないと登校できません。（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とします。

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	°C	°C	あり・改善・なし
1日目	月 日	°C	°C	あり・改善・なし
2日目	月 日	°C	°C	あり・改善・なし
3日目	月 日	°C	°C	あり・改善・なし
4日目	月 日	°C	°C	あり・改善・なし
5日目	月 日	°C	°C	あり・改善・なし
6日目	月 日	°C	°C	あり・改善・なし
7日目	月 日	°C	°C	あり・改善・なし
8日目	月 日	°C	°C	あり・改善・なし

保護者等署名 _____