

令和 年 月 日

保護者様

年 組 _____ さん

北杜市立須玉小学校
校長 小澤 亮

出席停止について（通知）

学校において予防すべき感染症「新型コロナウイルス感染症」に罹患しましたので、学校保健安全法第19条に基づいて、出席停止となります。
ご家庭においては、担当医の指示のもと、適切な処置をとられますようお願いいたします。

出席停止期間の基準（学校保健安全法施行規則第19条）

「発症した後5日を経過し、かつ症状が軽快（注）した後1日を経過するまで」

注「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を指します。

* 「治癒証明」のため、改めて医療機関を受診する必要はありません。ご家庭において十分な静養を行い、必要な場合は、受診し、相談や診断を受けてください。

* 再登校の際には、次の報告書にご記入の上、学校へご提出ください。

裏面の「新型コロナウイルス感染症 経過記録表」に療養の様子をご記入お願いいたします。

北杜市立須玉小学校長 様

再登校報告書

裏面「経過記録表」の通り、発症した後5日を経過し、かつ症状が軽快した後1日（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）を経過しました。体調も良好のため、本日より登校させます。

1. 年 組 _____ 氏名 _____

2. 診断名 _____ 新型コロナウイルス感染症

3. 診断を受けた医療機関名 _____

4. 発症日～回復日 令和 年 月 日 ～ 令和 年 月 日

令和 年 月 日

保護者名 _____ 印 _____

新型コロナウイルス感染症 経過記録表

年 組 氏名 _____

感染拡大や重症化を防ぐため、毎朝、体温測定等の健康観察をお願いします。

ここには、症状が軽快した日を「0」、その後1日の経過を「1」と記入してください。

* 「症状が軽快」…解熱剤を使用せずに解熱し、かつ、呼吸器症状が改善傾向である

日数経過	月／日（曜日）	症状軽快後 の日数経過	体 温（℃）	主な症状 等
発症日 （0日）	／（ ）		℃	<input type="checkbox"/> 発熱 <input type="checkbox"/> 頭痛 <input type="checkbox"/> 咽頭痛 <input type="checkbox"/> 鼻水等 <input type="checkbox"/> 咳 <input type="checkbox"/> 倦怠感 <input type="checkbox"/> その他（ ）
1日目	／（ ）		℃	<input type="checkbox"/> 発熱 <input type="checkbox"/> 頭痛 <input type="checkbox"/> 咽頭痛 <input type="checkbox"/> 鼻水等 <input type="checkbox"/> 咳 <input type="checkbox"/> 倦怠感 <input type="checkbox"/> その他（ ）
2日目	／（ ）		℃	<input type="checkbox"/> 発熱 <input type="checkbox"/> 頭痛 <input type="checkbox"/> 咽頭痛 <input type="checkbox"/> 鼻水等 <input type="checkbox"/> 咳 <input type="checkbox"/> 倦怠感 <input type="checkbox"/> その他（ ）
3日目	／（ ）		℃	<input type="checkbox"/> 発熱 <input type="checkbox"/> 頭痛 <input type="checkbox"/> 咽頭痛 <input type="checkbox"/> 鼻水等 <input type="checkbox"/> 咳 <input type="checkbox"/> 倦怠感 <input type="checkbox"/> その他（ ）
4日目	／（ ）		℃	<input type="checkbox"/> 発熱 <input type="checkbox"/> 頭痛 <input type="checkbox"/> 咽頭痛 <input type="checkbox"/> 鼻水等 <input type="checkbox"/> 咳 <input type="checkbox"/> 倦怠感 <input type="checkbox"/> その他（ ）
5日目	／（ ）		℃	<input type="checkbox"/> 発熱 <input type="checkbox"/> 頭痛 <input type="checkbox"/> 咽頭痛 <input type="checkbox"/> 鼻水等 <input type="checkbox"/> 咳 <input type="checkbox"/> 倦怠感 <input type="checkbox"/> その他（ ）
6日目	／（ ）		℃	<input type="checkbox"/> 発熱 <input type="checkbox"/> 頭痛 <input type="checkbox"/> 咽頭痛 <input type="checkbox"/> 鼻水等 <input type="checkbox"/> 咳 <input type="checkbox"/> 倦怠感 <input type="checkbox"/> その他（ ）
7日目	／（ ）		℃	<input type="checkbox"/> 発熱 <input type="checkbox"/> 頭痛 <input type="checkbox"/> 咽頭痛 <input type="checkbox"/> 鼻水等 <input type="checkbox"/> 咳 <input type="checkbox"/> 倦怠感 <input type="checkbox"/> その他（ ）
8日目	／（ ）		℃	<input type="checkbox"/> 発熱 <input type="checkbox"/> 頭痛 <input type="checkbox"/> 咽頭痛 <input type="checkbox"/> 鼻水等 <input type="checkbox"/> 咳 <input type="checkbox"/> 倦怠感 <input type="checkbox"/> その他（ ）
9日目	／（ ）		℃	<input type="checkbox"/> 発熱 <input type="checkbox"/> 頭痛 <input type="checkbox"/> 咽頭痛 <input type="checkbox"/> 鼻水等 <input type="checkbox"/> 咳 <input type="checkbox"/> 倦怠感 <input type="checkbox"/> その他（ ）
10日目	／（ ）		℃	<input type="checkbox"/> 発熱 <input type="checkbox"/> 頭痛 <input type="checkbox"/> 咽頭痛 <input type="checkbox"/> 鼻水等 <input type="checkbox"/> 咳 <input type="checkbox"/> 倦怠感 <input type="checkbox"/> その他（ ）

【発症後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】

(参考)

	発症日 （0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
例1	発症		解熱 症状軽快	軽快後 1日目	自宅 待機	自宅 待機	登校 可能		
例2	発症				解熱 症状軽快	軽快後 1日目	登校 可能		
例3	発症						解熱 症状軽快	軽快後 1日目	登校 可能

* 出席停止解除後、発症から10日を経過するまでは、マスクの着用を推奨しております。

