

令和 年 月 日

年 組 さん
保護者様

北杜市立高根東小学校
校長 田沢 憲

新型コロナウイルス感染症に関わる出席停止について

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

令和 年 月 日 () ~ 月 日 ()

出席停止期間は、「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」

*「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。

*療養期間中は、発症した日から再登校までの健康状態を、別紙「経過記録表」に記入し、再登校の際には、次の「再登校報告書」とともにお子様に持たせてください。

*「治癒証明」のため、再度医療機関を受診する必要はありません。十分休養され、体調等により必要な場合は、受診し相談や診断を受けてください。

北杜市立高根東小学校長 様

新型コロナウイルス感染症による再登校報告書

1. 年 名前 _____
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. 療養期間 年 月 日 ~ 年 月 日

※発症日は、病院に受診した日ではなく、症状が出た日のことです。

5. 回復の状況

別紙「経過記録表」のとおり、発症から5日を経過し、かつ症状が軽快（解熱剤を使用せずに解熱し、かつ呼吸器症状が改善傾向にある）した後1日を経過して、全身状態も良好になりましたので、本日より登校させます。

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 氏名()

自宅療養中の様子(症状が出た日から、登校する日の朝まで)の記入をお願いします。

* 発症日とは、病院に受診した日ではなく、症状が出た日のことです。

(発症日が0日となり、翌日を1日目と数えます。)

必要があれば、受診時に医師に発症日について相談することをお勧めします。

* 再登校する日の朝まで記入し、登校した日に再登校報告書と一緒に提出してください。

発症した日からの日数経過 月 日(曜日)	体 温(℃)	呼吸器症状(症状があったら○をつける)			その他 (様子を記入)
		鼻水・鼻づまり	のどの痛み	せき	
発症日(0日目) 月 日()					
1日目 月 日()					
2日目 月 日()					
3日目 月 日()					
4日目 月 日()					
5日目 月 日()					
6日目 月 日()					
7日目 月 日()					
8日目 月 日()					
再登校日の朝の体温 月 日()					

* 出席停止解除後も、発症後10日を経過するまでは、マスクの着用を推奨しています。

(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