

**「新型コロナウイルス感染症」出席停止用**

**経過報告書**

(児童名 \_\_\_\_\_ 年 \_\_\_\_\_ 組 \_\_\_\_\_ 番 \_\_\_\_\_)

(保護者氏名 \_\_\_\_\_)

発症日	月 日	体温測定		呼吸器症状
発症日	月 日	時 分	℃	なし・あり
1日目	月 日	朝	℃	なし・あり・軽快
		夕	℃	なし・あり・軽快
2日目	月 日	朝	℃	なし・あり・軽快
		夕	℃	なし・あり・軽快
3日目	月 日	朝	℃	なし・あり・軽快
		夕	℃	なし・あり・軽快
4日目	月 日	朝	℃	なし・あり・軽快
		夕	℃	なし・あり・軽快
5日目	月 日	朝	℃	なし・あり・軽快
		夕	℃	なし・あり・軽快
6日目	月 日	朝	℃	なし・あり・軽快
		夕	℃	なし・あり・軽快
7日目	月 日	朝	℃	なし・あり・軽快
		夕	℃	なし・あり・軽快
8日目	月 日	朝	℃	なし・あり・軽快
		夕	℃	なし・あり・軽快
9日目	月 日	朝	℃	なし・あり・軽快
		夕	℃	なし・あり・軽快
10日目	月 日	朝	℃	なし・あり・軽快
		夕	℃	なし・あり・軽快

この期間は登校できません

※健康観察は、1日2回（朝と夕方）実施してください。

発症した日を0日目とし、そこから5日間は登校できません。

また、呼吸器症状が軽快した後、1日が経過しないと登校できません。

※登校許可を得るために医療機関を再受診する必要はありません。

※再登校時にこの用紙を担任に渡してください。

