

「新型コロナウイルス感染症」出席停止用

経過報告書

(児童・生徒名 _____ 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。