

# 新型コロナウイルス感染症経過報告書（保護者等記入）

年 組 番 氏名

症状が出始めた日：令和 年 月 日（発症0日目）

医療機関名： \_\_\_\_\_

診断日：令和 年 月 日（受診した日）

診断名：新型コロナウイルス感染症

医師からの注意事項

( )

担任記入欄

出席停止期間

/ ~ /

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」とされています。  
発症した日を0日として、その翌日から5日間（計6日間）は登校できません。

経過日数	月/日	体温	症状（当てはまる所に○をつける）
発症日 （0日目）	/	. °C	なし・だるい・息苦しい・のどの痛み・せき・鼻水・頭痛 腹痛・はきけ・その他（ ）
1日目	/	. °C	なし・だるい・息苦しい・のどの痛み・せき・鼻水・頭痛 腹痛・はきけ・その他（ ）
2日目	/	. °C	なし・だるい・息苦しい・のどの痛み・せき・鼻水・頭痛 腹痛・はきけ・その他（ ）
3日目	/	. °C	なし・だるい・息苦しい・のどの痛み・せき・鼻水・頭痛 腹痛・はきけ・その他（ ）
4日目	/	. °C	なし・だるい・息苦しい・のどの痛み・せき・鼻水・頭痛 腹痛・はきけ・その他（ ）
5日目	/	. °C	なし・だるい・息苦しい・のどの痛み・せき・鼻水・頭痛 腹痛・はきけ・その他（ ）
6日目	/	. °C	なし・だるい・息苦しい・のどの痛み・せき・鼻水・頭痛 腹痛・はきけ・その他（ ）
7日目	/	. °C	なし・だるい・息苦しい・のどの痛み・せき・鼻水・頭痛 腹痛・はきけ・その他（ ）
8日目	/	. °C	なし・だるい・息苦しい・のどの痛み・せき・鼻水・頭痛 腹痛・はきけ・その他（ ）

\* 診療明細書や医療費明細書、お薬の説明書などのコピーを添付してください。

療養期間終了後、学校へ登校する際に持参して、担任へ提出してください。

保護者等署名： \_\_\_\_\_