

出席停止に関する報告書（新型コロナウイルス用）

医師による証明に代えて取り扱う書類です。保護者の方が記入してください。

下記のとおり報告します。

令和 年 月 日 部 組 児童生徒名 _____

保護者名 _____

(保護者記入)

診 断 名	新型コロナウイルス感染症
受 診 日	令和 年 月 日
発 症 日	令和 年 月 日
症状が軽快した日	令和 年 月 日
受診医療機関名	
出席停止期間	令和 年 月 日 ~ 令和 年 月 日

新型コロナウイルス感染症出席停止期間

「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、従来の社会一般における療養期間の考え方と同様、
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。

		発症日	発症後						
		0日目	1日目	2日目	3日目	4日目	5日目	6日目	7日目
例1	発症後1日目に 症状が軽快した場合	発熱等	軽快	軽快後 1日目	→	→	→	登校可	
例2	発症後4日目に 症状が軽快した場合	発熱等	発熱等	発熱等	発熱等	軽快	軽快後 1日目	登校可	
例3	発症後5日目に 症状が軽快した場合	発熱等	発熱等	発熱等	発熱等	発熱等	軽快	軽快後 1日目	登校可