

新型コロナウイルス感染症登校届

校長 へ

年 組 児童・生徒氏名

受診した医療機関名	
新型コロナウイルス感染症の診断を受けた日	令和 年 月 日
登校を再開する日	令和 年 月 日

	0日目	1日目	2日目	3日目	4日目	5日目	6日目	7日目	8日目
月日	/	/	/	/	/	/	/	/	/
日の 最高体温	. ℃	. ℃	. ℃	. ℃	. ℃	. ℃	. ℃	. ℃	. ℃

新型コロナウイルス感染症のため欠席させておりましたが、登校を再開しますので連絡します。

令和 年 月 日

保護者氏名

印

*新型コロナウイルス感染症による登校を再開する日の目安

0日目	1日目	2日目	3日目	4日目	5日目	6日目	7日目
発熱	発熱	解熱 症状あり	症状軽快	症状軽快	発症後 5日以内	<u>登校再開 可能日</u>	
発熱	発熱	発熱	解熱 症状あり	症状軽快	症状軽快後 1日目	<u>登校再開 可能日</u>	
発熱	発熱	解熱 症状あり	症状あり	症状あり	症状軽快	症状軽快後 1日目	<u>登校再開 可能日</u>

*新型コロナウイルス感染症の出席停止期間の基準

発症した日の翌日から5日を経過し、かつ症状が軽快した日の翌日から1日を経過するまで出席停止とする。

解熱した後も呼吸器症状（咳、痰）が続く場合には、主治医の診察を受けてから登校してください。

発症から10日を経過するまでは、マスクの着用を推奨します。