**（　インフルエンザ　・　新型コロナウイルス感染症　）　経過観察表**

それぞれの感染症に関する出席停止期間は下記の通りです。

〇インフルエンザ

「発症した後５日を経過し、かつ、解熱した後２日を経過するまで」

〇新型コロナウィルス感染症

「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」

体調確認のため下記の体温記録表に体温を記入してください。出席停止期間を経過しましたら、最下部の枠内に日付と保護者氏名を記入し、学校へ提出してください。

保護者記入欄

**袋井市立山名小学校　　　　　　　　年　　組　氏名：**

体温記録表（体温を測定して記入し、折れ線グラフを作ってください）

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 体温 | 発症日 | 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 | / | / | / | / | / | / | / | / | / |
|  | 朝 | 夕 | 朝 | 夕 | 朝 | 夕 | 朝 | 夕 | 朝 | 夕 | 朝 | 夕 | 朝 | 夕 | 朝 | 夕 | 朝 | 夕 |
| 体温℃ | ℃ | ℃ | ℃ | ℃ | ℃ | ℃ | ℃ | ℃ | ℃ | ℃ | ℃ | ℃ | ℃ | ℃ | ℃ | ℃ | ℃ | ℃ |
| 40℃36℃37℃38℃39℃ |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

**インフルエンザの場合**

**解熱の目安**

**インフルエンザ・新型コロナウイルス感染症ともに、こ の 日 ま で は 必 ず 出席停止 と な り ま す**

※体温は午前と午後の１日２回測定してください。

※発症した日を０日とします。

学校長　様

　上記の通り出席停止期間を経過しましたので、出席停止措置の解除をお願いします。

令和　 　年 　　月 　　日

保護者氏名