

発熱・風邪症状等の経過観察表

年 組 番 生徒氏名

発熱や風邪症状等がある場合には、自宅で休養をお願いいたします。

休養している期間は、下記の表に経過を記録してください。

回復して登校する際には、保護者による保護者記入欄の署名と押印の上、担任に提出してください。

提出された場合は、出席停止扱いになります。

1. 欠席、早退をした日の前日からの記録を下記の表に記入してください。
2. 健康観察をし、該当の症状がある場合は○を記入してください。

日付 (曜日)	/	/	/	/	/	/	/
	()	()	()	()	()	()	()
体温 (朝)	℃	℃	℃	℃	℃	℃	℃
(夕)							
高熱がある							
強いだるさがある							
息苦しさがある							
風邪症状等がある (咳など症状を記載)							
家族の発熱等あり							

医療機関への相談・受診の目安

風邪やインフルエンザ等の心配がある時は、かかりつけ医に御相談ください。

ただし、以下のいずれかに当てはまる場合は、帰国者・接触者相談センターに御相談の上、学校に連絡をしてください。

- 息苦しさ (呼吸困難)、強いだるさ (倦怠感)、高熱等の強い症状のいずれかがある場合
- 基礎疾患があり、発熱や咳などの比較的軽い風邪症状がある場合。
- 上記以外の方で発熱や咳など比較的軽い症状が続く場合。

(症状が4日以上続く場合は必ず相談。症状には個人差があるため、強い症状と思う場合はすぐに相談。解熱剤等を飲み続けなければならない場合も同様)

また、これらに該当しない場合でも、相談可能です。

※医療機関を受診した結果、インフルエンザや溶連菌感染症、感染性胃腸炎等の学校感染症と診断された場合は従来通り「治癒証明書」の学校への提出をもって出席停止となります。

保護者記入欄 (署名、押印後担任へ提出してください)

経過観察表のとおり、回復しました。

※連絡事項 (学校に連絡する事項があればご記入ください)

[(病院受診の有無、医師の指示など)]

令和 年 月 日 保護者氏名 印

担任記入欄 (記入後、保健室に提出してください)

①担任氏名 _____

②出席停止期間 令和 年 月 日 () から 令和 年 月 日 () まで