

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、まずは、日ごろ通院している医療機関か自宅近くの医療機関に電話で相談してください。その後、経過や結果を学校に連絡してください。

○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

③公欠期間 令和 年 月 日 () から 令和 年 月 日 () まで