新型コロナウイルス感染症登校許可証明書（保護者記入）

年　　組　　番　生徒氏名

病名：　新型コロナウイルス感染症

発症日：　　年　　月　　日　　初診日：　　年　　月　　日

出席停止期間：　　年　　月　　日　～　　年　　月　　日

受診医療機関名：　＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿

※出席停止の数え方：発症後５日を経過し、かつ、症状軽快後１日を経過するまで

発症日：発熱、咳、咽頭痛、鼻水などの症状が出始めた日

症状軽快：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

	発症日 ０日目	発症後 １日目	発症後 ２日目	発症後 ３日目	発症後 ４日目	発症後 ５日目	発症後 ６日目	発症後 ７日目
日付を記入	／	／	／	／	／	／	／	／
発症後１日目に 症状軽快した場合	症状あり	**症状軽快**	軽快後 １日目	経過観察	経過観察	経過観察	登校可能	
	出席停止							
発症後２日目に 症状軽快した場合	症状あり	症状あり	**症状軽快**	軽快後 １日目	経過観察	経過観察	登校可能	
	出席停止							
発症後３日目に 症状軽快した場合	症状あり	症状あり	症状あり	**症状軽快**	軽快後 １日目	経過観察	登校可能	
	出席停止							
発症後４日目に 症状軽快した場合	症状あり	症状あり	症状あり	症状あり	**症状軽快**	軽快後 １日目	登校可能	
	出席停止							
発症後５日目に 症状軽快した場合	症状あり	症状あり	症状あり	症状あり	症状あり	**症状軽快**	軽快後 １日目	登校可能
	出席停止							

上記のとおり、発症後５日を経過し、かつ、症状（発熱や喉の痛み等）が軽快した後１日を経過し、体調が回復しましたので登校させます。

年　　月　　日

保護者氏名　＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿印