# 罹 患 報 告 書

組　氏名＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿

発　症　日：令和　　年　　月　　日

診　断　日：令和　　年　　月　　日

医療機関名：＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿

診　断　名：＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿

解　熱　日：令和　　年　　月　　日
（症状軽快日）

令和　　年　　月　　日
保護者氏名（自署）：＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿

【インフルエンザの出席停止期間の基準】
①～③を満たしたら、登園が可能です。
① 発症した日の翌日を初日（１日目）として、５日間を経過していること。
② 解熱（平熱[37.5℃未満]に下がること）した日の翌日を初日（１日目）として、３日を経過していること。
③ ①②の両方を満たしていること。
※学校保健安全法施行規則第 19 条第２項
「発症した後５日を経過し、かつ、解熱した後２日（幼児にあっては、３日）を経過するまで」

【新型コロナウイルス感染症の出席停止期間の基準】
①～③を満たしたら、登園が可能です。
① 発症した日の翌日を初日（１日目）として、５日間を経過していること。
② 症状軽快（解熱【平熱[37.5℃未満]に下がること】かつ呼吸器症状が改善傾向にあること）した日の翌日を初日（１日目）として、１日を経過していること。
③ ①②の両方を満たしていること。
※学校保健安全法施行規則第 19 条第２項
「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」
※「症状が軽快」とは、解熱剤等を使用せずに解熱し、かつ、呼吸症状が改善傾向にあること。
※無症状の感染者に対する出席停止の期間の取扱いは、検体採取日から５日を経過するまで。

※発症した日を０日目とします。

〈記入例〉

# 罹　患　報　告　書

*たまのっこ*　　組　氏名　*□□　□□*

発　症　日：令和　*8*　年　*11*　月　*5*　日
診　断　日：令和　*8*　年　*11*　月　*6*　日

医療機関名：　*○○○クリニック*

医師の証明書は
必要ありません。

診　断　名：　*インフルエンザ　A型*

・インフルエンザＡ型
・インフルエンザＢ型
・新型コロナウイルス感染症
・その他

解　熱　日：令和　*8*　年　*11*　月　*8*　日
（症状軽快日）
令和　*8*　年　*11*月　*12*日
保護者氏名（自署）：　*□□　□□*

【インフルエンザの出席停止期間の基準】
①～③を満たしたら、登園が可能です。
① 発症した日の翌日を初日（１日目）として、５日間を経過していること。
② 解熱（平熱[37.5℃未満]に下がること）した日の翌日を初日（１日目）として、３日を経過していること。
③ ①②の両方を満たしていること。
※学校保健安全法施行規則第 19 条第２項
「発症した後５日を経過し、かつ、解熱した後２日（幼児にあっては、３日）を経過するまで」

【新型コロナウイルス感染症の出席停止期間の基準】
①～③を満たしたら、登園が可能です。
① 発症した日の翌日を初日（１日目）として、５日間を経過していること。
② 症状軽快（解熱【平熱[37.5℃未満]に下がること】かつ呼吸器症状が改善傾向にあること）した日の翌日を初日（１日目）として、１日を経過していること。
③ ①②の両方を満たしていること。
※学校保健安全法施行規則第 19 条第２項
「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」

**【事例】※インフルエンザの場合**

11/ 5 帰宅後、発症　　11/ 6 受診して、インフルエンザＡ型と診断
11/ 8 解熱　　11/10 発症後５日目
11/11 解熱後３日目　　11/12 登園可

**※保護者が「罹患報告書」を作成し、登園時に園へ提出する。**
**※出席停止期間は、11/6～11/11**