

新型コロナウイルス感染症罹患報告書

中学・全日・通信 年 組 生徒氏名 _____

保護者氏名 _____ 印

1) 発症日 令和 年 月 日 () ※発熱や咳などの症状が出た日

2) 陽性判定日 令和 年 月 日 ()

3) 医療機関名・電話番号 _____

※個人で抗原検査キットを使用して検査を行った場合は、使用したキットのメーカー名を記入

4) 最終登校日 令和 年 月 日 ()

5) 医師からの指示

--

6) その他

- ・ 出席停止期間は、発症日の翌日から5日間かつ症状軽快後1日とします。無症状の場合の出席停止期間は、検査実施日の翌日から5日間とします。
※症状軽快とは、解熱剤を使用せずに解熱している状態かつ呼吸器症状が改善傾向にある状態とします。
- ・ 出席停止期間が明け登校する際は、必ずこの報告書を提出してください。
- ・ 登校再開後も発症日の翌日から10日間はマスクの着用を推奨します。

学校記入欄

最終登校日 令和 年 月 日 () 発症：下校後 ・ 早退 _____
出席停止期間 令和 年 月 日 () ～ 令和 年 月 日 () _____
登校再開日 令和 年 月 日 () _____