

# 新型コロナウイルス感染症に伴う登校再開申告書(罹患者)

新型コロナウイルス感染症と診断され、医療機関もしくは保健所の指示により療養していましたが、療養期間が終了し、登校可能となったため、登校再開に際し、以下の通り申告致します。

|   |     |                        |                       |
|---|-----|------------------------|-----------------------|
| 1 | 生徒  | 学年・組・番号                | 中・高 年 組 番             |
|   |     | 生徒氏名                   |                       |
| 2 | 経過  | 症状の出た日                 | 月 日 ( )               |
|   |     | 発症時の症状                 | ( 症状あり ・ 症状なし )       |
|   |     | 医療機関を受診した日             | 月 日 ( )               |
|   |     | 診断(感染の確定)              | 月 日 ( ) PCR ・ 抗原検査 陽性 |
|   |     | ※無症状の場合の抗原検査結果         | 月 日 ( ) 陰性を確認         |
| 3 | 受診先 | 診断された医療機関名<br>もしくは保健所名 | ( )病院・( )保健所          |
|   |     | 指示された欠席期間              | 月 日 ( ) ~ 月 日 ( )     |

※無症状の方のみ検体採取日から5日目の検査結果をご記入下さい。

療養中の生徒本人の健康状態 (主な症状:咳、喉の痛み、頭痛、鼻水、倦怠感等)

|      | 発症日 | 1日目 | 2日目 | 3日目 | 4日目 | 5日目 |
|------|-----|-----|-----|-----|-----|-----|
| 月/日  | /   | /   | /   | /   | /   | /   |
| 体温   | ℃   | ℃   | ℃   | ℃   | ℃   | ℃   |
| 主な症状 |     |     |     |     |     |     |
|      | 6日目 | 7日目 |     |     |     |     |
| 月/日  | /   | /   | /   | /   | /   | /   |
| 体温   | ℃   | ℃   | ℃   | ℃   | ℃   | ℃   |
| 主な症状 |     |     |     |     |     |     |

令和 年 月 日

保護者氏名

印