

# 新型コロナウイルス感染症罹患報告書

(保護者記入)

関西高等学校 \_\_\_\_\_ 科 \_\_\_\_\_ 年 \_\_\_\_\_ 組 \_\_\_\_\_ 番 \_\_\_\_\_ 氏名 \_\_\_\_\_

発症日：令和 \_\_\_\_\_ 年 \_\_\_\_\_ 月 \_\_\_\_\_ 日

検体採取日：令和 \_\_\_\_\_ 年 \_\_\_\_\_ 月 \_\_\_\_\_ 日

診断日：令和 \_\_\_\_\_ 年 \_\_\_\_\_ 月 \_\_\_\_\_ 日

医療機関名： \_\_\_\_\_ (受診した場合のみ)

症状軽快日：令和 \_\_\_\_\_ 年 \_\_\_\_\_ 月 \_\_\_\_\_ 日

(「症状軽快」とは解熱剤を使用せずに解熱し、呼吸器症状が改善傾向にあることを指す)

令和 \_\_\_\_\_ 年 \_\_\_\_\_ 月 \_\_\_\_\_ 日

保護者氏名 (自署) : \_\_\_\_\_

### 【新型コロナウイルス感染症の出席停止期間の基準】

①②を満たした場合、再登校が可能です。

①発症した日 (0日目) から、5日間を経過していること。

②症状が軽快した日 (0日目) から、1日を経過していること。

※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」

### 【発症日からの経過】

出席停止期間中は、毎日検温をして、下表に記入して学校に提出してください。

発症後	月 日(曜日)	測定時刻:体温	症状(発熱以外)
0日目	月 日( )	時 分: . °C	あり( )・軽快・なし
1日目	月 日( )	時 分: . °C	あり( )・軽快・なし
2日目	月 日( )	時 分: . °C	あり( )・軽快・なし
3日目	月 日( )	時 分: . °C	あり( )・軽快・なし
4日目	月 日( )	時 分: . °C	あり( )・軽快・なし
5日目	月 日( )	時 分: . °C	あり( )・軽快・なし
6日目	月 日( )	時 分: . °C	あり( )・軽快・なし
7日目	月 日( )	時 分: . °C	あり( )・軽快・なし
8日目	月 日( )	時 分: . °C	あり( )・軽快・なし
9日目	月 日( )	時 分: . °C	あり( )・軽快・なし
10日目	月 日( )	時 分: . °C	あり( )・軽快・なし

※発症した日を0日目。

※再登校時に担任に提出してから授業に出てください。