

## 新型コロナウイルス感染症疑いの症状を呈する疾病の登校許可報告書

\_\_\_\_年\_\_\_\_組\_\_\_\_番 氏名\_\_\_\_\_

病名または症状

\_\_\_\_\_

### 欠席期間中の健康観察

月/日							
体温 朝	℃	℃	℃	℃	℃	℃	℃
夜	℃	℃	℃	℃	℃	℃	℃
主な症状							
その他 (服薬の状況 など)							

受診等の有無（該当するものに○をつけてください）

- 1 受診した（推奨） (医療機関名： \_\_\_\_\_ )
- 2 医療機関や保健所などに電話相談した（推奨）（相談機関名： \_\_\_\_\_ )
- 3 受診せず自宅療養した

特記事項（医師の指導内容、検体検査実施の有無、症状の経過状況など）

\_\_\_\_\_

### 欠席期間

令和 \_\_\_\_年 \_\_\_\_月 \_\_\_\_日に発症し、令和 \_\_\_\_年 \_\_\_\_月 \_\_\_\_日に快癒しました。令和 \_\_\_\_年 \_\_\_\_月 \_\_\_\_日から登校させます。

医療機関を受診せず自宅療養した場合の出席停止の期間は

開始日 症状の出た日

終了日 3日以内に快癒すれば、その翌々日

症状が4日以上続いたら、医療機関、または居住地区の保健所等へ相談してください。

令和 \_\_\_\_年 \_\_\_\_月 \_\_\_\_日

保護者氏名\_\_\_\_\_ 印

新型コロナウイルス感染症の疑いがある症状を呈する疾病で欠席した場合、その症状がなくなり、快癒するまで出席停止が指示されます。ご家庭においては、医療機関の受診及び、専門機関への電話相談や、快癒するまで自宅で休養するなど、適切な処置をとってください。

症状がなくなり、登校可能と確認されましたら、別紙の報告書に、保護者が必要事項を記入の上、学校へ提出してください。

#### 注意事項

- ・別紙報告書は、医師に記入していただくものではありません。保護者でご記入ください。
- ・考査中については別途「診断書」または「通院証明書」等の提出が必要です。

### 新型コロナウイルス感染症疑いの症状を呈する疾病の登校許可報告書

#### 記入例

●年 ○組 ○番 氏名 □□ □□

病名または症状

38.3℃の発熱 倦怠感 等

月/日	6/1	6/2	6/3	6/4	6/5		
体温 朝	38.3℃	37.3℃	36.5℃	36.2℃	36.6℃	℃	℃
夜	37.7℃	36.9℃	36.6℃	36.2℃	℃	℃	℃
主な症状	発熱 倦怠感	発熱 倦怠感					
その他 (服薬の状況 など)	市販の解熱 剤服用						

受診等の有無 (該当するものに○をつけてください)

- 1 受診した (推奨) (医療機関名: )
- 2  医療機関や保健所などに電話相談した (推奨) (相談機関名: 保健所 )
- 3 受診せず自宅療養した

特記事項 (医師の指導内容、検体検査実施の有無、症状の経過状況など)

新型コロナウイルス感染の可能性は低いので、解熱したら登校してよいと言われた。

欠席期間

令和 2年 6月 1日に発症し、令和 2年 6月 3日に快癒しました。令和 2年 6月 5日から登校させます。

医療機関を受診せず自宅療養した場合の出席停止の期間

医療機関から、登校の指示が出た場合はその指示日を記入する。  
「記入例」の場合、専門機関へ電話相談したが、医療機関で登校指示を受けていないので、「快癒した日の翌々日まで出席停止」となる。

月 5日