

# 新型コロナウイルス感染症治療報告書

(1) 生徒氏名 \_\_\_\_\_ 年 組 番 氏名 \_\_\_\_\_

(2) 診断名 新型コロナウイルス感染症

(3) 受診日(検査日) 受診日(検査日)： 令和 年 月 日( ) \_\_\_\_\_

(4) 医療機関名 \_\_\_\_\_

(5) 出席停止期間 令和 年 月 日 ~ 令和 年 月 日

※ 発症日を0日とし、発症後5日を経過かつ症状軽快後1日を経過する期間

※症状軽快とは、解熱剤を使用せずに解熱し、かつ、呼吸器症状が改善傾向にあることを指す。

(6) 検温結果 ※太枠の期間(発症後5日間)は、症状軽快後も出席停止期間。発症日は医師にご確認ください。

	発症日	1日目	2日目	3日目	4日目	5日目	6日目	7日目	8日目
月/日	/	/	/	/	/	/	/	/	/
検温記録	℃	℃	℃	℃	℃	℃	℃	℃	℃
症状軽快	有・無								

## (7) 注意事項

- ①新型コロナウイルスに罹患した場合は、できる限り医療機関を受診してください。その際、診断書等はいりません。
- ②文部科学省は、発症翌日から10日間は、マスクの着用を推奨しています。周囲への配慮をお願いします。
- ③発症後5日を経過しても解熱しない場合は、必ず医療機関を受診し、医師の指示を仰いでください。

学校長殿

新型コロナウイルス感染症について、上記のとおり報告します。

令和 年 月 日

保護者署名(直筆でお願いします。)