

## 新型コロナウイルス感染症における療養報告書

中 学  
高 校 \_\_\_\_\_ 年 \_\_\_\_\_ 組

生徒氏名 \_\_\_\_\_

新型コロナウイルス感染症と診断を受け療養中でしたが、下記経過の通り症状が軽快し、出席停止期間の基準を全て満たし、回復したことを報告します。よって本日より登校します。

- ・保護者の方が正確に表に記入ください。
- ・下記の1, 2については、どちらかにご記入ください。

1	発 症 日 (発熱及び症状が発生した日)	20	年	月	日
2	診 断 日 (または検体採取日)	20	年	月	日
3	診断医療機関名				
4	解熱及び呼吸器症状が落ちついた日	月	日	(この日を0日とカウントします)	
5	その他参考となる事項 (医師からの指示事項等)				

出席停止期間の基準 (全ての基準を満たしているか、チェック欄に○をつけてください)

チェック	出席停止期間の基準【発症後5日を経過し、かつ呼吸器症状軽快後1日を経過するまで】
	1 発熱・発症した日を「0」とし翌日から数えて5日を経過している
	2 ※1呼吸器症状軽快後1日を経過している→朝から良好に戻った日を0日と数えます
	3 登校しても活動できる状態まで症状が回復している ☆下記の当てはまる項目へ☑ ☐咳がひどくない ☐食欲がある ☐一日中起き上がっていてもつらくない

上記の通り相違ありません。

20 年 月 日 保護者氏名 \_\_\_\_\_ 印

※1.呼吸器症状の軽快というのは、熱が下がり、痰・咳・喉の痛みなどの症状が軽快して24時間が経過するまでということです。

☆ここから下は学校で記入します☆

出席停止期間 20 年 月 日～ 20 年 月 日