

新型コロナウイルス感染症における療養報告書

年 組 番

生徒氏名

新型コロナウイルス感染症との診断を受け療養中のところ、下記経過の通り症状が軽快し、出席停止期間の基準をすべて満たす状態に回復しましたことを報告します。よって本日 月 日より登校します。

診 断 結 果	新型コロナウイルス感染症 陽性
発症日（発熱した日）	月 日
受診した医療機関名	* 診断日または検査結果判明日（ 月 日）

<出席停止期間の基準> 1～3をすべて満たす状態か☑をしてください。

チェック欄	出席停止期間の基準
	* 「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」
1	発症日（発熱した日）を「0」とし、翌日から数えて5日を経過した
2	解熱し（平熱に戻り）、他の風邪症状も軽快した後、1日（24時間）を経過した
3	登校しても活動できる状態に体力が回復している ・咳がひどくない ・食欲がある ・1日中起き上がっていてもつらくない ※発症から10日を経過するまでは学校内外でのマスク着用を推奨します。

上記の通り相違ありません。

年 月 日

保護者氏名（自署）

<発症後・症状軽快後の経過記入欄> *家庭でご記入ください。

①発症後の経過

	発症日 0日目	発症後 1日目	発症後 2日目	発症後 3日目	発症後 4日目	発症後 5日目	発症後 6日目
月/日	/	/	/	/	/	/	/
体 温	℃	℃	℃	℃	℃	℃	℃

②症状軽快後の経過

	症状軽快日 0日目	症状軽快後 1日目	症状軽快後 2日目	登 校 可能日
月/日	/	/	/	/

* 太枠の月日の遅い方が登校可能日となります。

* 学校記入欄 出席停止期間： 月 日 ～ 月 日