

罹 患 状 況 報 告 書

年 組 氏名 _____

病 名 新型コロナウイルス感染症 _____

上記疾患が、登校して支障ないまでに回復したことを報告します。

受診した医療機関名(_____)

発症日(発熱した日) 令和 _____ 年 _____ 月 _____ 日

登校可能になった日 令和 _____ 年 _____ 月 _____ 日

令和 _____ 年 _____ 月 _____ 日

保護者名 _____

(参考) 症状の状況

| | 発症(発熱)した日 | | | 発症(発熱)1日目 | | | 発症(発熱)2日目 | | |
|-----|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 検温日 | / () | | | / () | | | / () | | |
| 時刻 | 朝 | 昼 | 夕 | 朝 | 昼 | 夕 | 朝 | 昼 | 夕 |
| 体温 | | | | | | | | | |
| | 発症(発熱)3日目 | | | 発症(発熱)4日目 | | | 発症(発熱)5日目 | | |
| 検温日 | / () | | | / () | | | / () | | |
| 時刻 | 朝 | 昼 | 夕 | 朝 | 昼 | 夕 | 朝 | 昼 | 夕 |
| 体温 | | | | | | | | | |
| | | | | | | | その他症状: あり なし | | |
| | 発症6日目 | | | 発症7日目 | | | 発症8日目 | | |
| 確認日 | / () | | | / () | | | / () | | |
| 症状 | 発熱 _____ °C ひどい咳 だるさ 息苦しさ その他 () | | | 発熱 _____ °C ひどい咳 だるさ 息苦しさ その他 () | | | 発熱 _____ °C ひどい咳 だるさ 息苦しさ その他 () | | |
| | 発症 日目 | | | 発症 日目 | | | 発症 日目 | | |
| 確認日 | / () | | | / () | | | / () | | |
| 症状 | 発熱 _____ °C ひどい咳 だるさ 息苦しさ その他 () | | | 発熱 _____ °C ひどい咳 だるさ 息苦しさ その他 () | | | 発熱 _____ °C ひどい咳 だるさ 息苦しさ その他 () | | |

※経過を記入してください。発症8日目以降は症状軽快日まで記入してください。

※発症した後5日を経過し、かつ、症状軽快後1日を経過した時点で登校可となりますので、上記の期間が経過したことがわかるように記入をお願いします。

