

# 新型コロナウイルス罹患報告書

岡山県健康の森学園支援学校

学部（ 小 中 高 ） 学年（      ） 氏名 \_\_\_\_\_

発症日	令和      年      月      日
診断日	令和      年      月      日
受診医療機関名	
診断名	<b>新型コロナウイルス感染症</b> 不明 該当するものに○を付けてください。
解熱日	令和      年      月      日

## <新型コロナウイルス感染症の出席停止期間の基準>

- ① 発症した日の翌日を初日（1日目）として、5日間経過していること。
- ② 症状が軽快した後1日を経過していること。
- ③ ①②の両方を満たしていること。

※「症状が軽快」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。

学校保健安全法施行規則第19条第2項（新型コロナウイルス感染症出席停止期間の基準）

## 発 症 か ら の 経 過

毎日、検温をして、下表に記入して学校に提出してください。

発症後	月 日（曜日）	測定時刻：体温（午前）	測定時刻：体温（午後）
0日目	月 日（      ）	時 分：      . °C	時 分：      . °C
1日目	月 日（      ）	時 分：      . °C	時 分：      . °C
2日目	月 日（      ）	時 分：      . °C	時 分：      . °C
3日目	月 日（      ）	時 分：      . °C	時 分：      . °C
4日目	月 日（      ）	時 分：      . °C	時 分：      . °C
5日目	月 日（      ）	時 分：      . °C	時 分：      . °C
6日目	月 日（      ）	時 分：      . °C	時 分：      . °C
7日目	月 日（      ）	時 分：      . °C	時 分：      . °C
8日目	月 日（      ）	時 分：      . °C	時 分：      . °C
9日目	月 日（      ）	時 分：      . °C	時 分：      . °C
10日目	月 日（      ）	時 分：      . °C	時 分：      . °C

※発症した日を0日目とします。

保護者 署名 \_\_\_\_\_