

はつしば学園小学校
 学校長殿

症状等の報告書（新型コロナウイルス感染症対応） 【保護者記入】

年 組 番 児童氏名

1. 期間

年 月 日 () ~ 年 月 日 ()

2. 理由

| 該当するものに○印をつける | | 備 考 | 再登校の基準 |
|---------------|------------------------|--------------------|----------------------|
| ① | 本人が新型コロナウイルス感染症にかかった | 検査日 月 日 判定日 月 日 | 医師等の指示に従う |
| ② | 本人が濃厚接触者と特定された | 特定日 月 日 | 保健所の指示する日まで |
| ③ | 本人がPCR検査等を受けることになった | 検査日 月 日 判定日 月 日 | 陰性かつ症状が治癒するまで |
| ④ | 同居の家族が濃厚接触者に特定された | 本人との続柄 [] | 検査結果が判明するまで |
| ⑤ | 同居の家族がPCR検査等を受けることになった | 本人との続柄 [] | |
| ⑥ | 本人が海外から帰国、再入国した | 帰国日、国名など [] | 保健所等から指示を受けた待機期間を経た後 |

特記事項

3. 受診日 および 受診先・検査判定結果

| | |
|-----------------------------------|----------------------|
| 受 診 日 | 年 月 日 |
| 医療機関名 または 保健所名 | |
| 検査判定結果（○で囲む） 陽性 ・ 陰性 その他（ ） | 主治医からの指示があればご記入ください。 |

4. 欠席中の児童本人の健康状態（理由が①～⑤の場合） ※健康チェックカードにも記載すること

| | | | | | | | |
|------|------|------|------|------|------|------|------|
| 月 日 | / | / | / | / | / | / | / |
| 体 温 | 朝 °C | 朝 °C | 朝 °C | 朝 °C | 朝 °C | 朝 °C | 朝 °C |
| | 夜 °C | 夜 °C | 夜 °C | 夜 °C | 夜 °C | 夜 °C | 夜 °C |
| 主な症状 | | | | | | | |
| 月 日 | / | / | / | / | / | / | / |
| 体 温 | 朝 °C | 朝 °C | 朝 °C | 朝 °C | 朝 °C | 朝 °C | 朝 °C |
| | 夜 °C | 夜 °C | 夜 °C | 夜 °C | 夜 °C | 夜 °C | 夜 °C |
| 主な症状 | | | | | | | |

上記のとおり登校可能な状況になりましたので、報告します。

年 月 日

保護者氏名

印