

新型コロナウイルス感染症に関する報告書提出について（依頼）

新型コロナウイルス感染症との診断を受けた場合、学校保健安全法第19条の規則により、学校における感染症の予防のために、出席停止の措置を取る事となっております。症状が改善され登校制限が解除された時点で再登校が許可となります。その際に、下の「**新型コロナウイルス感染症に関する報告書**」を提出していただくようお願いします。併せて、「**発症日からの経過観察表**」の提出もお願いします。医療機関等からの証明書は不要です。（場合によっては、領収書等、受診が証明できるものの提出をお願いする場合があります。その他の学校保健安全法施行の感染症に関しましては、従来どおりの登校許可証明書等を提出してください。）また、生徒本人、または同居者様の体調不良で感染が疑われる場合の欠席についてもご報告ください。

切り取り線以下を**保護者が記入**し、登校可能な日から、5日以内（土日・祝日は含まない）に、担任まで提出してください。提出のない場合、原則として出席停止の扱いとすることができません。なお、医療機関の受診をしなかった場合は、3・4・5の項目について報告の必要はありません。ただし、欠席が増えてきた場合には、医療機関での受診をお願いすることがあります。

-----切り取り線-----

新型コロナウイルス感染症に関する報告書

叡明高等学校長様

新型コロナウイルス感染症に関して下記のとおりご報告いたします。

| | | | | | | | | |
|------------|---|-----------|------|----------|---|------|-------|---|
| 年 | 組 | 番 | 生徒氏名 | _____ | | | | |
| 1. 発症日 | : | 20 | 年 | 月 | 日 | () | 曜日 | |
| 2. 状況 | : | PCR検査陽性 | ・ | PCR検査擬陽性 | ・ | 体調不良 | | |
| | | 濃厚接触者 | ・ | 同居者体調不良 | | | | |
| 3. 診断日 | : | 20 | 年 | 月 | 日 | () | 曜日 | |
| 4. 医療機関名 | : | _____ | | | | | | |
| 5. 登校制限解除日 | : | 20 | 年 | 月 | 日 | () | 曜日 | |
| | | 20 | 年 | 月 | 日 | | | |
| | | 保護者氏名（自署） | | | | | _____ | ㊟ |

上記報告書の記入についての説明を、別紙「**発症日からの経過観察表**」に記載しました。参照していただきご記入くださるようお願いします。

発症日からの経過観察表

叡明高等学校

年 組 番 生徒氏名

保護者氏名

④

| 発症後 | 月日（曜日） | 測定時間：体温（午前） | 測定時間：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 |
| 11日目 | 月 日（ ） | 時 分： . °C | 時 分： . °C |
| 12日目 | 月 日（ ） | 時 分： . °C | 時 分： . °C |
| 13日目 | 月 日（ ） | 時 分： . °C | 時 分： . °C |
| 14日目 | 月 日（ ） | 時 分： . °C | 時 分： . °C |
| 15日目 | 月 日（ ） | 時 分： . °C | 時 分： . °C |
| 16日目 | 月 日（ ） | 時 分： . °C | 時 分： . °C |
| 17日目 | 月 日（ ） | 時 分： . °C | 時 分： . °C |
| 18日目 | 月 日（ ） | 時 分： . °C | 時 分： . °C |

【報告書の記入について】

1. 発熱・倦怠感等の症状が確認された日、もしくは医療機関で確定した日を記入してください。
濃厚接触者の場合は、保健所から連絡を受けた濃厚接触日を記入してください。
2. 医療機関、保健所で診断を受けた日を記入してください。
3. 市区町村を記入したうえで、医療機関名を記入してください。
4. 医療機関、保健所からの診断名を記入してください。
5. 医療機関、保健所から再登校が可能であると指示された日を記入してください。