

新型コロナウイルス感染症に関連する出席停止報告書

下記の通り、報告します。

年 組 番 生徒氏名  
保護者名

1 出席停止の状況について \*あてはまるものに○を付けて記入してください

ア) 新型コロナウイルス感染症と診断を受けた (診断日 月 日)

イ) 濃厚接触者となった

- ・ P C R検査を受けた (検査日 月 日)
- ・ P C R検査未実施

ウ) 濃厚接触者 (疑い) となった

- ・ P C R検査を受けた (検査日 月 日)
- ・ P C R検査未実施

エ) 症状があった (症状が出はじめた時期 月 日)

- ・ 発熱 (体温 °C) ・ 咳
- ・ 強いだるさ、倦怠感 ・ 息苦しさ、呼吸困難感
- ・ その他の症状 [ ]

2 医療機関等への相談や受診の有無について \*あてはまるものに○を付けて記入してください

ア) 相談・受診した (相談・受診日 月 日)

- ・ 帰国者・接触者相談センター
- ・ 保健所
- ・ 医療機関等 (医療機関名 )

イ) 相談や受診はしていない

3 出席停止期間 月 日 ( ) ~ 月 日 ( )

\*相談先や受診先で指示を受けた場合は、その内容を記入してください

[ ]