

新型コロナウイルス感染症登校報告書（保護者記入）

甲府市立中道北小学校 学校長殿

_____年 _____組 _____氏名

1 発症日もしくは検体採取日 令和 _____年 _____月 _____日（ ）

2 診断日 令和 _____年 _____月 _____日（ ）

3 受診医療機関名 _____

*抗原検査キットによる自己検査で陽性が判明した場合は、その旨を記載してください

4 服薬 あり ・ なし （どちらかを○で囲んでください）

発症後5日を経過し、かつ、症状（発熱、痰や喉の痛み等）が軽快した後1日を経過し、体調が回復しましたので登校させます。

令和 _____年 _____月 _____日（ ）

保護者氏名： _____ 印

*学校生活において注意することがありましたら、記入してください。

	0日目	1日目	2日目	3日目	4日目	5日目	6日目	7日目	8日目
発症2日目に軽快した場合	 症状あり	 症状あり	 症状軽快	軽快後 1日目	軽快後 2日目	軽快後 3日目			
	出席停止						登校可能		
発症3日目に軽快した場合	 症状あり	 症状あり	 症状あり	 症状軽快	軽快後 1日目	軽快後 2日目			
	出席停止						登校可能		
発症4日目に軽快した場合	 症状あり	 症状あり	 症状あり	 症状あり	 症状軽快	軽快後 1日目			
	出席停止						登校可能		
発症5日目に軽快した場合	 症状あり	 症状あり	 症状あり	 症状あり	 症状あり	 症状軽快	軽快後 1日目		
	出席停止							登校可能	