（保護者の方がご記入ください）

本人 → 担任 → 保健室

新型コロナウイルス感染症　罹患報告書

岡山県立鴨方高等学校　　年　　組　　番　氏名＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿

登校しなかった期間：　　年　　月　　日（　　）～　　年　　月　　日（　　）

症　状　の　有　無：　症状なし・　症状あり　　↓あるものに記入や○をしてください

発熱（　　℃）　咽頭痛　　咳　　倦怠感

その他（　　）

症状が現れた日：　　月　　日（　　）：症状がなかった場合は空欄でよい

検査で陽性となった日：　　月　　日（　　）

（受診した場合）医療機関名：＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿

症状が軽快した日：　　月　　日（　　）：症状がなかった場合は空欄でよい

（軽快：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状態）

その他　：

登校していなかった期間の様子（発症から登校前日までの症状の経過等）

発症後	月　日(曜日)	測定時刻:体温(午前)	測定時刻:体温(午後)	症状の経過
0日目	月　日(　)	時　分:　.　℃	時　分:　.　℃	
1日目	月　日(　)	時　分:　.　℃	時　分:　.　℃	
2日目	月　日(　)	時　分:　.　℃	時　分:　.　℃	
3日目	月　日(　)	時　分:　.　℃	時　分:　.　℃	
4日目	月　日(　)	時　分:　.　℃	時　分:　.　℃	
5日目	月　日(　)	時　分:　.　℃	時　分:　.　℃	
6日目	月　日(　)	時　分:　.　℃	時　分:　.　℃	
7日目	月　日(　)	時　分:　.　℃	時　分:　.　℃	

上記内容を　報告します。

令和　　年　　月　　日　　保護者氏名（自署）：＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿

【新型コロナウイルス感染症についての出席停止期間の基準】　注意：発症した翌日を１日目とする

発症した後５日を経過し、かつ症状が軽快した後１日を経過するまで　(最短６日目から登校可)

※症状の軽快：解熱剤を使用しないで解熱し、かつ呼吸器症状が改善傾向にある状態

学校記入：出席停止期間　令和　　年　　月　　日(　　)～令和　　年　　月　　日(　　)