

別紙

新型コロナウイルス感染症 治癒報告書

(宛先) 富山県立八尾高等学校長

年 組 生徒氏名

上記の者は、新型コロナウイルス感染症を発症した後、下記のとおり経過したことを報告いたします。

出席停止の期間の基準

①発症した後5日を経過

②症状が軽快した後1日を経過(無症状の場合は、検体を採取した日から5日を経過)

※上記①②を両方満たすまでは、出席停止となります。

記

1 発症日からの経過(「月/日」「症状の有無」の欄を記入してください。)

発症日は、「発熱、のどの痛み、咳等の普段と異なる症状が出た日」で、0日目から数えます。

発症日からの 日 数	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
月 / 日	/	/	/	/	/	/	/	/	/
症状の有無 (いずれかに○)	有・無	有・無	有・無	有・無	有・無	有・無	有・無	有・無	有・無
症状がなかった場合	検体採取日								
症状があった場合 ※症状軽快日より、 登校が可能となる日 が異なる。	症状軽快						登校可能		
		症状軽快							
			症状軽快						
				症状軽快					
					症状軽快				
						症状軽快		登校可能	
							症状軽快		登校可能

※ の部分は、出席停止の期間です。最低でも5日間は、出席停止となります。

2 発症日 令和 年 月 日 ()

(発熱、のどの痛み、咳等の普段と異なる症状が出た日)

3 受診日・受診先 令和 年 月 日 () ・医療機関名

(受診はせず、検査キット等で検査した場合は、検体採取日を記入)

4 症状が軽快した日 令和 年 月 日 ()

(「症状が軽快」とは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ことを指す)

5 休んだ期間 令和 年 月 日 () ~ 令和 年 月 日 ()

※発症から10日を経過するまではウイルス排出の可能性があるため、マスクを着用してください

令和 年 月 日 保護者氏名