



新型コロナウイルス感染症 報告書

検査や指示を受けた医療機関や保健所及び支援機関等、必要事項を保護者の方がご記入ください。

年 組 番 氏名

有症状の場合

無症状の場合

発症した後5日が経過し、かつ、症状が軽快した後1日を経過するまで

陽性が判明した検査の検体採取日から、5日が経過するまで

※ 「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なること

発症日	／ ()
0日目	／ ()
1日目	／ ()
2日目	／ ()
3日目	／ ()
4日目	／ ()
5日目	／ ()

症状が 軽快した日	／ ()
0日目	／ ()
1日目	／ ()

発症日	／ ()
0日目	／ ()
1日目	／ ()
2日目	／ ()
3日目	／ ()
4日目	／ ()
5日目	／ ()

6日目 6日 どちらか遅いほう
が登校許可日と
なります 2日目

登校許可日
20 年 月 日

登校許可日
6日目

有症状の場合は10日間、無症状の場合は7日間が経過するまで感染リスクがあります。
検温など健康状態の確認やマスク着用など、自主的な感染予防行動の徹底をお願いいたします。

医療機関名		保健所名又は 支援機関名	
住所		住所	
電話番号		電話番号	

上記児童・生徒の健康状態が回復しましたので本日より登校させます。以上報告いたします。

20 年 月 日 保護者名

印