

新型コロナウイルス感染症に関連した健康観察報告書 (出席停止措置願い)

児童氏名 \_\_\_\_\_ 年 組 番 児童氏名 \_\_\_\_\_

欠席期間 令和 \_\_\_\_\_ 年 \_\_\_\_\_ 月 \_\_\_\_\_ 日 ~ 令和 \_\_\_\_\_ 年 \_\_\_\_\_ 月 \_\_\_\_\_ 日

自主待機希望の場合いずれかに○をつける

持病の悪化を防ぐため  感染予防のため、家庭での自主待機を希望

感染者との濃厚接触

なし・不明

あり 下記を記入。感染者との最終接触日を0日とし、翌日から14日間は登校できません。

- 濃厚接触の場所： \_\_\_\_\_ ● 感染者との関係（家族・友人）： \_\_\_\_\_
- 感染者との最終接触日： 令和 \_\_\_\_\_ 年 \_\_\_\_\_ 月 \_\_\_\_\_ 日 ( ) \_\_\_\_\_ 時頃
- 「帰国者・接触者相談センター」からの指示： \_\_\_\_\_

医療機関受診

受診なし

受診あり 下記を記入。登校許可証が必要な感染症に罹患した場合には、ご提出ください。

- 受診日： 令和 \_\_\_\_\_ 年 \_\_\_\_\_ 月 \_\_\_\_\_ 日 ( ) \_\_\_\_\_
- 受診（検査）結果と医師からの指示： \_\_\_\_\_

発熱・症状の経過

体温・症状と解熱剤使用の有無などを記入してください。

日 時	症状（具体的に記入してください）
月 日 時頃から	※体温の詳細は別紙の「健康観察記録用紙」に記入すること
月 日 時頃より	症状が回復し、悪化せず。 体温 ( _____ 度)

上記の通り、自宅休養し健康状態について経過観察しました。保護者として責任をもって報告いたします。

令和 \_\_\_\_\_ 年 \_\_\_\_\_ 月 \_\_\_\_\_ 日 保護者氏名 \_\_\_\_\_ 印 \_\_\_\_\_