

校長・園長・室長 和田 知之殿

新型コロナウイルスに関する健康観察報告書【改訂版7】（出席停止扱い）

氏名 \_\_\_\_\_ 年 \_\_\_\_\_ 組 氏名 \_\_\_\_\_

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

欠席理由；該当するものに○をつけ、必要事項を記入してください。

	①発熱・風邪症状のため	【主な症状】
	②濃厚接触者となったため 【出席停止期間】 * 感染者との最終接触日を0日とし、翌日から5日間。 * 同居家族が陽性の場合 →家庭での感染対策をした場合、症状発症日または、対策を講じた日のいずれか遅い方を0日として、5日間を経過するまで。 →家庭での感染対策が難しい場合の待機期間は、学校・幼稚園にご相談ください。	感染者との最終接触日；令和 _____ 年 _____ 月 _____ 日 濃厚接触をした場所； 感染者との関係（家族・友人など）；
	③感染流行状況などをふまえ、感染が不安である。または、基礎疾患をお持ちで、大事をとって登校を控える。	【理由】
	④その他	【理由】

①の場合；本人の医療機関受診について 下記の当てはまるものにチェックをいれてください。

受診なし  受診あり 受診日；令和 \_\_\_\_\_ 年 \_\_\_\_\_ 月 \_\_\_\_\_ 日

受診した医療機関；

受診（検査）結果と医師からの指示；

①の場合；症状が出現してからの経過 ②の場合；最終接触日からの経過 アプリへの入力もお願いします。

月／日	/	/	/	/	/	/	/
体温（℃）	℃	℃	℃	℃	℃	℃	℃
解熱剤使用	有・無	有・無	有・無	有・無	有・無	有・無	有・無
風邪症状	有・無	有・無	有・無	有・無	有・無	有・無	有・無
「有」の場合具体的な症状							
月／日	/	/	/	/	/	/	/
体温（℃）	℃	℃	℃	℃	℃	℃	℃
解熱剤使用	有・無	有・無	有・無	有・無	有・無	有・無	有・無
風邪症状	有・無	有・無	有・無	有・無	有・無	有・無	有・無
「有」の場合具体的な症状							

提出日；令和 \_\_\_\_\_ 年 \_\_\_\_\_ 月 \_\_\_\_\_ 日 保護者氏名；

㊞