

感染症 罹患報告書(新型コロナウイルス感染症)

以下の事項について、自己記入してください。

クラスアドバイザーに公欠願を提出する際、療養期間終了後翌日以降の出校日にこの報告書及び診療報酬明細書または領収書(写し可)を添付して下さい。

※早期治療及び症状悪化を防ぐため、医療機関の受診は必須であるが、特別な事情があり医療機関を受診ができない場合に限っては、自己検査での陽性の検体キットに検査日、学籍番号、氏名を記載したものと一緒の画像でも可とする。

※保健管理室にも報告書の写しを直接提出またはフォーム提出すること。

(<https://forms.gle/XxnXNPzGLEJPhKc68>)

学 科 _____

学籍番号 _____

氏 名 _____

診 断 日 _____ 年 _____ 月 _____ 日 _____

検査結果 _____ 年 _____ 月 _____ 日 _____

症状が出た日 _____ 年 _____ 月 _____ 日 _____

療養期間 _____ 年 _____ 月 _____ 日 _____ ~ _____ 年 _____ 月 _____ 日 _____

医療機関名称 _____

※ 学校保健安全法による出校停止期間の目安

新型コロナウイルス感染症：発症後、発熱した翌日を1日目として5日を経過し(発症日から6日目)、

かつ症状軽快から1日経過するまで