

保護者の皆様へ

新型コロナウイルス感染症は、法令の規定により出席停止となり、出席停止期間も同様に定められています。登校再開時には、必ず保護者の方が下記に必要事項を記入して、学校へ提出してください。

新型コロナウイルス感染症治癒報告書

高岡市立高陵小学校長 殿

年 組 児童生徒氏名

保護者氏名

医療機関で診察を受け、「新型コロナウイルス感染症（疑いを含む）」と診断されました。その後、治癒しましたので、報告いたします。

記

1 発症日からの経過（太枠内を記入してください。）

① 発症日：月日・曜日を記入してください。

※「発熱、のどの痛み、咳等の普段と異なる症状が出た日」を発症日とし、0日目とします。

無症状の場合は、検体を採取した日を発症日とします。

② 発熱の有無：その日の最高体温を記入してください。

	0日目 発症日	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	/	/	/	/	/	/	/	/	/
曜日	()	()	()	()	()	()	()	()	()
発熱の有無	℃ 有・無	℃ 有・無	℃ 有・無	℃ 有・無	℃ 有・無	℃ 有・無	℃ 有・無	℃ 有・無	℃ 有・無
無症状	発症日						登校可能		
1日目に症状軽快		症状軽快							
2日目に症状軽快			症状軽快						
3日目に症状軽快				症状軽快				登校可能	
4日目に症状軽快					症状軽快				
5日目に症状軽快						症状軽快			
6日目に症状軽快							症状軽快		登校可能

※ 登校可能な日を過ぎても体調がすぐれない場合は、無理をさせないでください。

< 出席停止期間 > …上の表の着色した部分

※ 発症した後5日を経過し、かつ、症状が軽快した後1日を経過するまで

※ 発症5日目以降に症状が軽快した場合は、出席停止期間が延長されます。

※ 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ことから、マスクを着用する等、周囲への配慮をお願いします。

2 検体採取日 令和 年 月 日 ()

3 診断日・受診先 令和 年 月 日 () ・医療機関名

(受診した場合)

4 登校する日 令和 年 月 日 ()

<<学校記入欄>>

出席停止期間 令和 年 月 日 () ~ 令和 年 月 日 ()

保護者の皆様へ

新型コロナウイルス感染症は、法令の規定により出席停止となり、出席停止期間も同様に定められています。登校再開時には、**必ず保護者の方が下記に必要事項を記入**して、学校へ提出してください。

新型コロナウイルス感染症治癒報告書

高岡市立 **かたくり小** 学校長 殿

1年 1組 児童生徒氏名 **高岡 花子**

保護者氏名 **高岡 一郎**

医療機関で診察を受け、「新型コロナウイルス感染症（疑いを含む）」と診断されました。その後、治癒しましたので、報告

12月6日に発熱して早退し、12月7日に受診し、新型コロナウイルス感染症と診断され、12月10日午前中まで発熱が続いた後、夕方に解熱し症状が軽快した高岡花子さんの記載例。

1 発症日からの経過（太枠内を記入してください。）

① 発症日：月日・曜日

※「発熱、のどの痛み、
無症状の場合は、検体

症状が軽快した12月10日に○を付けてください。

症状軽快とは、解熱剤を使用せずに解熱し、呼吸器症状が改善傾向にあることを指します。

② 発熱の有無：その日の最高体温を記入してください。

	0日目 発症日	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	12/6	12/7	12/8	12/9	12/10	12/11	12/12	12/13	/
曜日	(金)	(土)	(日)	(月)	(火)	(水)	(木)	(金)	()
発熱の有無	37.5℃ 有・無	39.5℃ 有・無	39.5℃ 有・無	38.0℃ 有・無	37.5℃ 有・無	36.7℃ 有・無	36.6℃ 有・無	36.6℃ 有・無	℃ 有・無
無症状	発症日								
1日目に症状軽快		症状軽快							
2日目に症状軽快			症状軽快				登校可能		
3日目に症状軽快				症状軽快					
4日目に症状軽快					症状軽快				
5日目に症状軽快						症状軽快		登校可能	
6日目に症状軽快							症状軽快		登校可能

※ 登校可能な日を過ぎても体調がすぐれない場合は、無理をさせないでください。

< 出席停止期間 >・・・上の表の着色した部分

※ 発症した後5日を経過し、かつ、症状が軽快した後1日を経過するまで

※ 発症5日目以降に症状が軽快した場合は、出席停止期間が延長されます。

※ 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ことから、マスクを着用する等、周囲への配慮をお願いします。

2 検体採取日 **令和 6年 12月 7日 (土)**

3 診断日・受診先 **令和 6年 12月 7日 (土)**・医療機関名 **二上クリニック**
(受診した場合)

4 登校する日 **令和 6年 12月 12日 (木)**

<<学校記入欄>>

出席停止期間 令和 年 月 日 () ~ 令和 年 月 日 ()