新型コロナウイルス感染症による欠席期間の報告書

保護者様

○新型コロナウイルス感染症と診断された場合は、学校へご連絡ください。

○新型コロナウイルス感染症の場合、以下の2つの条件を満たさなければ登校できません。

① 発症した後、5日経過している　② 症状が軽快した後、1日経過している

※発症した日を「0 日目」とします。

※「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あることを指します。

○登校する日に、この報告書と併せて罹患していたことがわかる書類（検査結果など）をご提出ください。

＊コピー可。受診日のわかるもの

※この報告書は、保護者の方がご記入ください。医療機関で書いてもらう必要はありません。
ただし、欠席期間が発症した翌日より 4 日以内及び 8 日以上の場合は、この報告書ではなく「登校許可証明書（医療機関で記入してもらう）」の提出が必要です。

甲南女子中高等学校長 宛

【新型コロナ罹患者】　＿＿＿年＿＿＿組＿＿＿番　名前＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿

保護者名＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿

受診した医療機関＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿　受診日　20＿＿＿年＿＿＿月＿＿＿日

＊下の例を参考に太枠内をご記入ください。（症状が軽快した日に「○」もご記入ください）

医療機関でご確認ください →	発症日	1 日目	2 日目	3 日目	4 日目	5 日目	6日目	7日目
日にち	／	／	／	／	／	／	／	／
症状が軽快した日に○								

医療機関でお聞きください

【例】

	発症日	1 日目	2 日目	3 日目	4 日目	5 日目	6日目	7日目
		発症した日を 0 日目とし、最低5日間は登校できません						
日にち	1/20	1/21	1/22	1/23	1/24	1/25	**1/26**	/
症状が軽快した日に○			○	1 日目			**登校可能**	
日にち	1/20	1/21	1/22	1/23	1/24	1/25	1/26	**1/27**
症状が軽快した日に○						○	1日目	**登校可能**
		症状が軽快した日を 0 日目とし、1 日を過ぎるまでは登校できません						

裏面に「新型コロナウイルス罹患が確認できる書類」をのりづけしてください

※学校処理欄（この欄は学校で記入します）

校 長	教 頭	教務部	指導部	養 護	学年主任	担 任