

記入日 2021年 \_\_\_\_月 \_\_\_\_日

新型コロナウイルス感染症に関する報告書（登校時）

中学・高校 \_\_\_\_年 \_\_\_\_組 \_\_\_\_番 氏名 \_\_\_\_\_

※該当するものに○をつけてください。

○印	欠席理由	出席停止のめやす
	新型コロナウイルス感染症と診断された	保健所の指示する期間
	濃厚接触者と特定された 感染者名（ _____ ）	保健所の指示する期間 （最終接触から2週間）
	同居する家族がPCR検査を受けた 受検者名（ _____ ）	陰性の検査結果が出るまで
	本人または同居する家族に発熱等の 風邪症状がみられた	症状が消失するまで
	海外から帰国したため、登校を控えた	帰国した日の翌日から起算して 2週間（健康観察が必要）
特記事項		

波線部の基準は兵庫県を対象とした緊急事態宣言の期間に適用します

【 期 間 】

2021年 \_\_\_\_月 \_\_\_\_日（ \_\_\_\_ ） ～ \_\_\_\_月 \_\_\_\_日（ \_\_\_\_ ）

※ 連絡や指示を受けた医療機関・保健所等があれば記入してください。

医療機関 \_\_\_\_\_ 保 健 所 \_\_\_\_\_

上記のとおり相違ありません。

保護者氏名 \_\_\_\_\_ 印 \_\_\_\_\_

担 任	教 頭	保 健 室