

保護者各位

仁愛女子高等学校

校長 禿 了修

### 新型コロナウイルス感染症罹患報告書について（依頼）

新型コロナウイルス感染症との診断を受けた場合、学校保健安全法第19条の規則により、学校における流行の蔓延を防止するために出席停止の措置をとることになっています。

保護者をご記入の上、診療明細書または薬剤情報提供書等のコピーを添えて担任に提出してください。

新型コロナウイルス感染症であることが明らかな場合、登校再開日は医師の指示に従って下さい。医師の指示がない場合は発症した後 5日を経過し、かつ症状が軽快した後1日を経過するまでは、自宅療養して下さい。

年 組 番 生徒氏名 \_\_\_\_\_

保護者氏名 \_\_\_\_\_ 印

○発症日 \_\_\_\_\_ 月 \_\_\_\_\_ 日 ( \_\_\_\_\_ ) \_\_\_\_\_ 時頃

(症状：発熱 \_\_\_\_\_ . °C、咳、関節痛、咽頭痛、鼻汁、鼻閉、その他 \_\_\_\_\_ )

○受診日 \_\_\_\_\_ 月 \_\_\_\_\_ 日 ( \_\_\_\_\_ )

医療機関名 \_\_\_\_\_

(電話番号 \_\_\_\_\_ - \_\_\_\_\_ - \_\_\_\_\_ )

○診断方法  病院での検査実施による陽性

薬局等の抗原検査キットによる陽性

症状と流行情報による診断

○処方薬 ( \_\_\_\_\_ )

○症状が軽快した日 \_\_\_\_\_ 月 \_\_\_\_\_ 日 ( \_\_\_\_\_ ) 朝の体温 \_\_\_\_\_ . °C

○登校再開日 \_\_\_\_\_ 月 \_\_\_\_\_ 日 ( \_\_\_\_\_ ) 朝の体温 \_\_\_\_\_ . °C

担任印

担任印