新型コロナウイルス罹患届（保護者記入）

和歌山県立和歌山高等学校長　様

年　　組　　番　氏名＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿

この度、下記のとおり、新型コロナウイルス感染症に感染しているものと診断を受けましたので、症状の経過報告に受診証明書の写しを添えて申し出いたします。

記

出席停止期間：　令和　　年　　月　　日　～　令和　　年　　月　　日

医 療 機 関 名：

＊病院を受診したことがわかる診療報酬領収書または処方薬説明書等の写しを添付し、ご提出ください。

新型コロナウイルス経過報告

	月日	測定時刻	体温	その他
０日目（発症日）	月　　日（　　）	午前・午後　　時　　分	℃	
１日目	月　　日（　　）	午前・午後　　時　　分	℃	
２日目	月　　日（　　）	午前・午後　　時　　分	℃	
３日目	月　　日（　　）	午前・午後　　時　　分	℃	
４日目	月　　日（　　）	午前・午後　　時　　分	℃	
５日目	月　　日（　　）	午前・午後　　時　　分	℃	
６日目	月　　日（　　）	午前・午後　　時　　分	℃	
７日目	月　　日（　　）	午前・午後　　時　　分	℃	
８日目	月　　日（　　）	午前・午後　　時　　分	℃	

※　学校保健安全法施行規則において、新型コロナウイルス感染症の出席停止期間は**「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」**とされています。
（最短６日間）

※　「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。

令和　　年　　月　　日

保護者氏名＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿