

新型コロナウイルス感染症における療養報告書

年 組 番 名前

新型コロナウイルス感染症に感染し療養中の所、下記の経過のとおり症状が軽快し、出席停止期間の基準をすべて満たす状態に回復しましたので、本日より登校します。

記

【出席停止期間の基準】①と②の両方を満たしていること。

① 発症した日の翌日から5日を経過した。

② 症状が軽快した後1日（軽快した日の翌日から起算）を経過した。

（「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いう。）

※ 無症状の場合は、検体を採取した日から5日を経過するまでとする。

1	発症日	年 月 日 () ※必ず医師に確認してください。
2	5日経過日	年 月 日 ()
3	症状軽快日	年 月 日 ()
4	登校日	年 月 日 ()
5	受診日と 医療機関名	受診日 年 月 日 () 医療機関名 電話番号
6	添付書類	☐ 診療明細書のコピー ☐ 調剤内容が書かれた書類のコピー (受診者氏名と日付が記載されている書類どちらか1つ)

※ 医療機関が発行する検査結果を証明する書類および陰性証明を提出する必要はありませんが、受診の際に発行された上記6の書類の1つを添付してください。

上記のとおり相違ありません。

年 月 日

保護者氏名(自署)