

校長・園長・室長 和田 知之殿

新型コロナウイルスに関する健康観察報告書【改訂版6】(出席停止扱い)

氏名 _____ 年 _____ 組 氏名 _____

欠席期間 令和 _____ 年 _____ 月 _____ 日～令和 _____ 年 _____ 月 _____ 日

欠席理由；該当するものに○をつけ、必要事項を記入してください。

<p>①発熱・風邪症状のため</p> <p>【出席停止期間】</p> <p><input type="checkbox"/> 受診あり → 症状が消失後、医師の判断で登校・登園可能</p> <p><input type="checkbox"/> 受診なし → 症状が消失後、72 時間を経過するまで</p>	<p>【主な症状】</p>
<p>②濃厚接触者となったため</p> <p>【出席停止期間】</p> <p>* 感染者との最終接触日を 0 日とし、翌日から 5 日間。</p> <p>* 同居家族が陽性の場合</p> <p>→ 家庭での感染対策をした場合、症状発症日または、対策を講じた日のいずれか遅い方を 0 日として、5 日間を経過するまで。</p> <p>→ 家庭での感染対策が難しい場合の待機期間は、学校・幼稚園にご相談ください。</p>	<p>感染者との最終接触日；令和 _____ 年 _____ 月 _____ 日</p> <p>濃厚接触をした場所；</p> <p>感染者との関係（家族・友人など）；</p>
<p>③感染流行状況などをふまえ、感染が不安である。または、基礎疾患をお持ちで、大事をとって登校を控える。</p>	<p>【理由】</p>
<p>④同居家族に発熱や風邪症状があるため</p> <p>【出席停止期間】</p> <p><input type="checkbox"/> 受診あり → 新型コロナへの感染や疑いがないという診断がついた場合、登園・登校可能</p> <p><input type="checkbox"/> 受診なし → 症状が治まるまで</p>	<p>同居家族の方</p> <p><input type="checkbox"/> 受診なし</p> <p><input type="checkbox"/> 受診あり 受診日；令和 _____ 年 _____ 月 _____ 日</p> <p>受診した医療機関；</p> <p>受診結果；</p>
<p>⑤その他</p>	<p>【理由】</p>

①の場合；本人の医療機関受診について 下記の当てはまるものにチェックをいれてください。

受診なし 受診あり 受診日；令和 _____ 年 _____ 月 _____ 日

受診した医療機関；

受診（検査）結果と医師からの指示；

①の場合；症状が出現してからの経過 ②の場合；最終接触日からの経過 アプリへの入力もお願いします。

月/日	/	/	/	/	/	/	/
体温 (°C)	°C	°C	°C	°C	°C	°C	°C
解熱剤使用	有・無	有・無	有・無	有・無	有・無	有・無	有・無
風邪症状	有・無	有・無	有・無	有・無	有・無	有・無	有・無
「有」の場合具体的な症状							
月/日	/	/	/	/	/	/	/
体温 (°C)	°C	°C	°C	°C	°C	°C	°C
解熱剤使用	有・無	有・無	有・無	有・無	有・無	有・無	有・無
風邪症状	有・無	有・無	有・無	有・無	有・無	有・無	有・無
「有」の場合具体的な症状							

提出日；令和 _____ 年 _____ 月 _____ 日 保護者氏名；

㊞