

新型コロナウイルス感染症療養報告書

保護者の方がご記入ください

年 組 児童氏名

■発症日（発熱日）

令和 年 月 日

■受診日

令和 年 月 日

■診断名

新型コロナウイルス感染症

■受診医療機関名

■出席停止日数目安表

発症日から の日数	月日（曜日）	体温 ※1	症状軽快 した日に ○を記入 ※2
0日目 （発症日）	/（ ）	℃	
1日目	/（ ）	℃	
2日目	/（ ）	℃	
3日目	/（ ）	℃	
4日目	/（ ）	℃	
5日目	/（ ）	℃	
6日目	/（ ）	℃	
7日目	/（ ）	℃	
8日目	/（ ）	℃	

※1 体温の記入は「発症日」と「解熱日」のみで可
※2 症状軽快日（○）の後、1日は出席停止とする

上記のとおり、発症した後5日を経過し、かつ症状が軽快した後1日を経過して
体調が回復しましたので、登校させます。

※発症日を0日目、無症状の場合は、検体採取日を0日目とする。

※「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。

令和 年 月 日

保護者氏名