

保護者 様

叡明高等学校  
校長 宮本 智樹

### 新型コロナウイルス感染症に関する報告書提出について（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、学校における感染症の予防のために、出席停止の措置を取る事となっております。症状が改善され就業制限が解除された時点で再登校が許可となります。その際に、下の「**新型コロナウイルス感染症に関する報告書**」を提出していただくようお願いします。併せて、「**発症日からの経過観察表**」の提出もお願いします。医療機関等からの証明書は不要です。（その他の学校保健安全法施行の感染症に関しましては従来どおりの登校許可証明書等を提出してください。）

切り取り線以下を**保護者が記入**し、担任まで提出してください。

-----切---り---取---り---線-----

#### 新型コロナウイルス感染症に関する報告書

叡明高等学校長 様

医療機関を受診した結果、新型コロナウイルス感染症と診断され、それに伴う医療機関、保健所等からの指示について下記のとおりご報告いたします。

叡明高等学校 普通 ・ 情報 科 \_\_\_\_\_ 年 組 番 氏名

1. 発 症 日 : 令和 年 月 日 ( ) 曜日

2. 診 断 日 : 令和 年 月 日 ( ) 曜日

3. 医 療 機 関 名 : \_\_\_\_\_

4. 診 断 名 : PCR 検査陽性 ・ PCR 検査擬陽性 ・ 濃厚接触者

5. 就業制限解除日 : 令和 年 月 日 ( ) 曜日

令和 年 月 日

保護者氏名（自署） \_\_\_\_\_ ㊟

上記報告書の記入についての説明を、別紙「**発症日からの経過観察表**」に記載しました。参照していただきご記入くださるようお願いします。

## 発症日からの経過観察表

叡明高等学校 普通・情報科 \_\_\_\_\_ 年 組 番 氏名 \_\_\_\_\_

保護者氏名 \_\_\_\_\_ ㊞

発症後	月日（曜日）	測定時間：体温（午前）	測定時間：体温（午後）
0日目	月 日（ ）	時 分： . °C	時 分： . °C
1日目	月 日（ ）	時 分： . °C	時 分： . °C
2日目	月 日（ ）	時 分： . °C	時 分： . °C
3日目	月 日（ ）	時 分： . °C	時 分： . °C
4日目	月 日（ ）	時 分： . °C	時 分： . °C
5日目	月 日（ ）	時 分： . °C	時 分： . °C
6日目	月 日（ ）	時 分： . °C	時 分： . °C
7日目	月 日（ ）	時 分： . °C	時 分： . °C
8日目	月 日（ ）	時 分： . °C	時 分： . °C
9日目	月 日（ ）	時 分： . °C	時 分： . °C
10日目	月 日（ ）	時 分： . °C	時 分： . °C
11日目	月 日（ ）	時 分： . °C	時 分： . °C
12日目	月 日（ ）	時 分： . °C	時 分： . °C
13日目	月 日（ ）	時 分： . °C	時 分： . °C
14日目	月 日（ ）	時 分： . °C	時 分： . °C
15日目	月 日（ ）	時 分： . °C	時 分： . °C
16日目	月 日（ ）	時 分： . °C	時 分： . °C
17日目	月 日（ ）	時 分： . °C	時 分： . °C
18日目	月 日（ ）	時 分： . °C	時 分： . °C

### 【報告書の記入について】

1. 発熱・倦怠感等の症状が確認された日、もしくは医療機関で確定した日を記入してください。  
濃厚接触者の場合は、保健所から連絡を受けた濃厚接触日を記入してください。
2. 医療機関、保健所で診断を受けた日を記入してください。
3. 市区町村を記入したうえで、医療機関名を記入してください。
4. 医療機関、保健所からの診断名を記入してください。
5. 医療機関、保健所から**再登校が可能であると指示された日**を記入してください。  
 ≪参考：就業制限の解除について≫
  - ・宿泊療養又は自宅療養の解除の基準を満たしたとき。
  - ・宿泊療養又は自宅療養を開始した日から14日間経過したとき。
  - ・ただし、再登校する際に、健康観察をおこない発熱・倦怠感等の諸症状がないことを確認してください。  
諸症状が見られる場合は、再登校が可能か医療機関等に相談をして指示を受けてください。