

登校日報告書(新型コロナウイルス感染症)

加東市立社学園中学校長 様

年 組 番 生徒名 _____

上記の者は、新型コロナウイルス感染症が治癒しており、他に感染の恐れがないため、下記により登校させることを報告します。**※保護者の方が記入してください。医師の証明は不要です。**

記

※下線部に必要事項を記入の上、登校の際、学校へ提出してください。記入にあたりご不明な点がありましたら、ご遠慮なく学校へお問い合わせください。

1 発症日(発熱等の症状が出た日) ①令和____年____月____日(____)曜日

2 受診日・受診医療機関名 令和____年____月____日(____)曜日 医療機関名_____

3 軽快した日 ②令和____年____月____日(____)曜日

※ 「軽快」とは、従来の社会一般における療養機関の考え方と同様、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。

※ 登校可能であっても発症から10日間は感染のおそれがあるためマスクの着用をお願いいたします。

4 経過

下記表内に①発症日と②解熱日から登校可能日まで、日を追って順に月、日、体温を記入ください。

【登校可能日計算表】 **※発症後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**

発症日	発症当日 上記①の日	発症翌日 1日目	2日目	3日目	4日目	5日目	最短登校 可能日 6日目	登校 可能日 7日目	登校 可能日 8日目
体温	月 日 ()	月 日 ()	月 日 ()	月 日 ()	月 日 ()	月 日 ()	月 日 ()	月 日 ()	月 日 ()

軽快した日	上記②の日	1日目	2日目	3日目	<div>※発症翌日や発症2日目に軽快しても発症後5日(発症日を含めて6日目)を経過しないと登校できません。 ※発症後5日を経過しても症状が軽快していない場合は、出席停止期間が延長されます。</div>				
体温	月 日 ()	月 日 ()	月 日 ()	月 日 ()					

5 登校させる日 令和____年____月____日(____)曜日

以上、報告します。

令和____年____月____日 保護者名(自署)_____