

## 新型コロナウイルス感染症罹患報告書

岡山県立岡山西支援学校 部 年 組 氏名

発症した日：令和 年 月 日

軽快した日：令和 年 月 日

医療機関名： \_\_\_\_\_

(病院受診した場合のみ記入)

令和 年 月 日

保護者氏名(自署)： \_\_\_\_\_

### 【新型コロナウイルス感染症の出席停止期間の基準】

次の内容について、両方満たしていることが、再登校の基準となります。

- ① 発症した次の日から、5日(発症日が0日)を経過していること。
- ② 症状が軽快した日(解熱剤を使用せずに解熱し、かつ、呼吸器症状が改善傾向となった日)の初日を1日目として、1日(24時間)を経過している。

### 【発症日からの経過】

毎日、検温をして、下表に記入して学校に提出してください。

発症後	月 日(曜日)	体温	咳・息苦しさ等の呼吸器症状の有無
0日目	月 日( )	℃	あり ・ なし
1日目	月 日( )	℃	あり ・ なし
2日目	月 日( )	℃	あり ・ なし
3日目	月 日( )	℃	あり ・ なし
4日目	月 日( )	℃	あり ・ なし
5日目	月 日( )	℃	あり ・ なし
6日目	月 日( )	℃	あり ・ なし
7日目	月 日( )	℃	あり ・ なし
8日目	月 日( )	℃	あり ・ なし
9日目	月 日( )	℃	あり ・ なし
10日目	月 日( )	℃	あり ・ なし

※発症した日を0日目とします。

新型コロナウイルス感染症罹患報告書

岡山県立岡山西支援学校 部 年 組 氏名

発症日：令和 年 月 日

診断日：令和 年 月 日

医療機関名： OO 病院

令和 年 月 日

保護者氏名（自署）： OO OO

【新型コロナウイルス感染症の出席停止期間の基準】

次の内容について、両方満たしていることが、再登校の基準となります。

- ① 発症した次の日から、5日（発症日が0日）を経過していること。
- ② 症状が軽快した日（解熱剤を使用せずに解熱し、かつ、呼吸器症状が改善傾向となった日）の初日を1日目として、1日（24時間）を経過している。

【事例】

- 9/1（木）帰宅後、発熱
- 9/2（金）受診し、新型コロナと診断
- 9/3（土）
- 9/4（日）解熱
- 9/5（月）
- 9/6（火）発症後5日目 咳軽快
- 9/7（水）症状軽快して1日経過
- 9/8（木）登校可

\*保護者が「罹患報告書」を作成し、登校時に学校へ提出する。

※出席停止期間は、9/2～9/7

【発症日からの経過】

体調について、下表への記入をお願いします。

発症後	月 日(曜日)	体温	咳・息苦しさ等の呼吸器症状の有無
0日目	9月 1日(木)	37.5℃	あり ・ なし
1日目	9月 2日(金)	38.1℃	あり ・ なし
2日目	9月 3日(土)	38.1℃	あり ・ なし
3日目	9月 4日(日)	36.7℃	あり ・ なし
4日目	9月 5日(月)	36.5℃	あり ・ なし
5日目	9月 6日(火)	36.5℃	あり ・ なし
6日目	9月 7日(水)	36.5℃	あり ・ なし
7日目	9月 8日(木)	36.3℃	あり ・ なし
8日目	月 日( )	℃	なし
9日目	月 日( )	℃	なし
10日目	月 日( )	℃	なし

発症

解熱

呼吸器症状が軽快

出席停止

登校可

呼吸器症状が軽快して1日を経過 ※基準②

発症後5日目 ※基準①

※発症した日を0日目とします。