

新型コロナウイルス感染症経過報告書

1. 生徒氏名 : _____ 年 _____ 組 _____ 番 _____

2. 診断名 : 新型コロナウイルス感染症

3. 受診した医療機関名 : _____

4. 受診日 : 令和 _____ 年 _____ 月 _____ 日

5. 新型コロナウイルス感染症発症後の経過

(1) 有症状の場合 発症した後5日経過、かつ症状軽快24時間後

*発症日(0日目)は医師の指示のもと記入してください

発症日=0日目	1日目	2日目	3日目	4日目	5日目	症状軽快24時間	登校可能
月 日	月 日	月 日	月 日	月 日	月 日	月 日	月 日

(2) 無症状の場合 検体を採取した日から5日経過

検体採取日=0日目	1日目	2日目	3日目	4日目	5日目	登校可能
月 日	月 日	月 日	月 日	月 日	月 日	月 日

(3) 登校可能日(再開)日 : 令和 _____ 年 _____ 月 _____ 日

6. 特記事項(他の感染症の併発など) :

上記のとおり報告します。

令和 _____ 年 _____ 月 _____ 日

保護者氏名 _____