

新型コロナウイルス感染症における療養報告書

千葉県立印旛明誠高等学校長 様

_____ 年 _____ 組 _____ 番

生徒氏名 _____

医師により新型コロナウイルス感染症と診断を受け療養したところ、症状が軽快し、出席停止期間の基準を経過したことを報告いたします。

1 発症日（発熱した日等・無症状の場合は検体採取日を記入）

令和_____年_____月_____日

2 医療機関受診日

令和_____年_____月_____日

3 医療機関名

_____（_____市）

4 解熱した日（平熱に戻った日）

令和_____年_____月_____日

5 登校するには、下記の両方を満たしていることが必要です。（ ）に✓を入れてください。

チェック欄	
	発症した日(上記の1)を0日目とし、5日を経過している。
	解熱した日(上記の2)を0日目とし、1日を経過している。

※受診したことを証明できる書類（領収書、検査結果、調剤証明書等）をお子様に持参させてください。確認後にお返しします。

上記のとおり相違ありません。

令和_____年_____月_____日

保護者氏名 _____

※学校記入欄

出席停止期間	備考
令和_____年_____月_____日～令和_____年_____月_____日	