

発熱・風邪症状の経過観察表

R4.1.12

〈発熱や風邪症状により自宅で休養する場合は、学校に連絡の上、下の表に経過を記録してください。〉

年	組	番	生徒氏名
---	---	---	------

- 1 オミクロン株は、普通の風邪と見分けがつかなく、感染力が強くなっています。
本人に発熱や風邪症状がある場合は、登校を控えその日のうちに受診してください。
自己判断で登校することのないようお願いいたします。
医療機関の領収書のコピーを添付してください。
- 2 受診のうえ、下記に必要事項を記入して登校時に提出した場合には、公欠扱いになります。
- 3 受診していない場合、登校翌日までに提出されない場合は、欠席となります。
日数が経過してからの提出は認められません。
- 4 コロナワクチン接種日及び副反応により自宅休養する場合も公欠となります。
経過を記入し、保護者記入欄内の「接種日」と「接種機関名」の記入もお願いします。
- 5 不明な点がありましたら、担任までご相談ください。

該当する項目に○を記入してください。

日付 (曜日)	/ ()	/ ()	/ ()	/ ()	/ ()	/ ()
体温(朝)	℃	℃	℃	℃	℃	℃
体温(夕)	℃	℃	℃	℃	℃	℃
同居する家族等の発熱						
咳が出る						
のどの痛みがある						
だるさがある						
息苦しさがある						
その他(備考に症状を記載)						
備考						

保護者記入欄 (署名・押印して担任へ提出)

医療機関での受診結果や指示等、学校に連絡する事項があれば、ご記入ください。

令和 4年 月 日 保護者氏名

印

*新型コロナワクチン接種をした場合 (1回目 ・ 2回目) ← どちらかに○

①接種日 令和 4年 月 日 ②接種機関名

担任記入欄 (公欠期間)

令和 4年 月 日 から 令和 4年 月 日 まで 日間