

新型コロナウイルス感染症に関する欠席報告書

愛知県立安城高等学校

年 組 番 氏名

【新型コロナウイルス感染症出席停止の理由】

・新型コロナウイルスに感染していると診断された場合

※出席停止期間は、【発症後5日間経過かつ症状軽快後24時間経過】となります。また、発症日を0日目とするため、5日目までの6日間が出席停止期間となります。

以下の期間の欠席は、上記【新型コロナウイルス感染症出席停止の理由】に当てはまるため、報告します。

自宅療養期間 令和 年 月 日から 月 日までの 日間
(出席停止期間)

【受診した場合は以下もご記入ください。】

受 診 日 令和 年 月 日

医 療 機 関 名 _____

※登校の際は、この報告書とともに「健康観察チェック表」を御提出ください。登校再開後1週間以内の提出をお願いします。期限を過ぎると欠席扱いとなることもありますので、期限内の提出に御協力ください。

令和 年 月 日

保護者氏名 _____

健康観察チェック表

年 組 番 氏名

欠席期間の体温を測り、体調のチェックをしてください。それぞれの症状について、**ある場合は○、ない場合は×**をつけてください。

欠席期間 月/日(曜日)	体温		体調							
	起床時	就寝前	咳、痰	体の だるさ	のどの 痛み	味覚を 感じない	嗅覚を 感じない	鼻水・ 鼻づまり	嘔吐・ 下痢	その他 (症状記載)
/ ()										
/ ()										
/ ()										
/ ()										
/ ()										
/ ()										
/ ()										
/ ()										
/ ()										
/ ()										

※登校の際は「新型コロナウイルス感染症に関する欠席報告書」とこの用紙をあわせて担任に提出してください。