保護者記入→担任へ提出→保健室（原本保管）

大阪府立大冠高等学校　学校長様

コロナウイルス感染症報告書

年　組　　番　生徒名＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿

保護者名＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿

下記の期間、コロナウイルス感染症にり患し、療養していました。

①コロナウイルス感染症発症日	月　　日（　　曜日）
②発症日の症状	□発熱（　　℃）□のどの痛み・違和感□咳　□鼻水 □頭痛　□倦怠感　□その他（　　）
③判明方法	□自宅の検査キットにて判明（検査日　　月　　日） □病院受診し判明
④診断病院	
⑤症状軽快日	月　　日（　　曜日）
⑥出席停止期間	＊下の表を参考にしてください。 月　　日（　　）～　　月　　日（　　）

＊コロナウイルス感染症の療養期間の基準

「発症した後５日を経過し、かつ、症状が軽快した後１日を経過するまで」

発症日 0日目	発症 １日目	発症 ２日目	発症 ３日目	発症 4日目	発症 ５日目	発症 ６日目 以降登校可能	発症 ７日目 登校可能
月　日	月　日	月　日	月　日	月　日	月　日	月　日	月　日
症状軽快日に〇してください。							

※症状軽快した日を0日目、翌日を１日目、翌々日から登校可能となります。

本用紙は、出席停止に係る重要な書類ですので、保護者が記入し、担任へ必ず提出してください。

提出がない場合、教務上の取扱いが欠席となる場合がございますので、ご了承ください。