新型コロナウイルス感染症に関する報告書

1．組　　番　名前＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿

2．医療機関を受診した場合
受診した医療機関名＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿

受診日　令和　年　月　日
発症日　令和　年　月　日

3．家庭での抗原検査で陽性判定だった場合

検査日　令和　年　月　日
発症日　令和　年　月　日

4．症状が軽快した日　令和　年　月　日

5．自宅療養期間　令和　年　月　日から　月　日まで

令和　年　月　日

保護者名（自署）＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿

参考　新型コロナウイルス感染症の出席停止期間について

「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」

区分	発症日	発症後５日間					発症後5日経過	
	０日目	1日目	２日目	３日目	４日目	５日目	６日目	７日目
発症後２日目に症状が軽快した場合	**発熱等**	**発熱等**	軽快	軽快後1日目	発症後４日目	発症後５日目	**登校可能**	
発症後５日目に症状が軽快した場合	**発熱等**	**発熱等**	**発熱等**	**発熱等**	**発熱等**	軽快	軽快後１日目	**登校可能**

注１）発症した翌日を「1日目」と数える。
注２）無症状の感染者は検体を採取した日の翌日を1日目と数え、５日を経過するまで出席停止となる。