

新型コロナウイルス感染症に関連した健康観察報告書

(出席停止措置願い)

新型コロナウイルス感染症に関連した欠席をした場合、以下の該当項目をご記入ください。
また、裏面(2 ページ目)の経過観察表は必ずご記入ください。

生徒氏名	一貫部 1年A組 40番 氏名 安田 太郎		
欠席期間	2021年 4月 9日(金) ~ 2021年 4月 13日(火)		
感染者との濃厚接触	濃厚接触の場所		
	感染者との関係		
	感染者との最終接触日	年	月 日()
<input checked="" type="checkbox"/> なし・不明 <input type="checkbox"/> あり (右表記入)	帰国者・接触者相談センターからの指示		
医療機関受診	登校許可証明書が必要な感染症に罹患した場合は、別途提出をお願いします。		
	受診日	2021年 4月 9日(金)	
	受診医療機関名	〇〇〇〇病院	
	受診(検査)結果及び医師からの指示	・本人や同居者など、発症者の症状	
		・病院での検査項目、結果	
・医師からの具体的な指示 などご記入下さい			
<input type="checkbox"/> なし・不明 <input checked="" type="checkbox"/> あり (右表記入)	PCR検査	1回目	陰性・陽性
	<input type="checkbox"/> 実施	2回目	陰性・陽性
	<input checked="" type="checkbox"/> 未実施	3回目	陰性・陽性
症状の経過	裏面(2 ページ目)を記入してください		

提出日: 2021 年 4 月 12 日 保護者氏名 安田 一郎



※提出先:翌登校日の朝、教室に行く前に、保健室へ提出

担任印	保健室印

