

新型コロナウイルス感染症 治癒報告書

富山県立となみ総合支援学校長 様

小学部・中学部・高等部 年 児童生徒氏名

下記のとおり、主治医から新型コロナウイルス感染症の診断を受け、定められた期間を経過し、かつ症状が軽快したことを報告いたします。

記

1 発症日（発熱、のどの痛み、咳等の症状が出た日：0日目）

令和 年 月 日（ ）

* 無症状の場合の発症日は、検査キット等で検査し、抗体を採取した日

2 受診日（診断日）

令和 年 月 日（ ）

3 受診先

医療機関名 _____

4 発症日からの経過（太枠内を記入してください。）

- ① 発症日（発熱等の症状が出た日）・・・月日を記入してください。
- ② 症状軽快日（解熱剤を使用せずに熱が下がり、かつ咳等の呼吸器症状が改善傾向にある状態になった日）・・・症状軽快日の欄に0～○日目を記入ください。
- ③ 発症後5日を経過していても症状が軽快していない場合は、出席停止期間が延長されます。

	0日目	1日目	2日目	3日目	4日目	5日目	6日目	7日目	8日目	9日目
発症日	／ ()									
症状軽快日										

* 出席停止期間：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（発症から10日を経過するまでは、ウイルス排出の可能性があるので、マスクの着用をお願いします。）

5 休んだ期間 令和 年 月 日（ ） ～ 令和 年 月 日（ ）

令和 年 月 日 保護者氏名
