

※ 新型コロナウイルス感染症に罹患した方は見本を元に、報告書に記入し登校日に学校(担任)へ提出ください。

新型コロナウイルス感染症 罹患報告書 書き方見本

町田市立鶴川第三小学校長 様

医師より登校の許可がおりましたのでお知らせします。

1. 病名 新型コロナウイルス感染症
2. 発症日、解熱日、登校可能日、登校再開日を記入ください。

発症日、解熱日を0日目とし、順に日付を記入ください。最終的に登校可能日がいつなるかご確認ください。

登校再開日をお書きください。登校可能日に記入した日付と異なる場合があります。例) 登校可能日が日曜などお休みだった場合や回復が遅れた場合等

発症日 ※発症日は主治医(医師)に判断していただく

登校可能日

登校再開日

0日目	1日目	2日目	3日目	4日目	5日目	6日目
月 日	月 日	月 日	月 日	月 日	月 日	月 日
曜日						

月 日 曜日

症状軽快日

登校可能日

0日目	症状軽快日	症状軽快後1日目
月 日	月 日	月 日
曜日	曜日	曜日

両方を満たしていれば、登校可能です。
※ 日にちがずれてしまった場合は、遅い日にちで登校してください。

3. 受診医療機関名

電話番号 ()

4. 症状(あてはまるものに○をお付けください)

発熱(~ °C) 頭痛 せき 鼻症状 のど痛 関節痛 筋肉痛 食欲不振
腹痛 吐き気 おう吐 下痢 だるさ その他()

5. 感染経路(あてはまるものに○をお付けください)

家庭内感染() それ以外() 感染経路不明

6. 新型コロナウイルス感染症の予防接種の有無 【 ____回受けた ・ 受けていない 】

年 月 日 年 組 児童名

保護者名

印

※ この用紙は、医師の証明は不要ですが、医師の指示に基づいて保護者の方がご記入ください。

切り取り線

新型コロナウイルス感染症 罹患報告書

町田市立鶴川第三小学校長 様

医師より登校の許可がおりましたのでお知らせします。

1. 病名 新型コロナウイルス感染症
2. 発症日、解熱日、登校可能日、登校再開日を記入ください。

発症日 ※発症日は主治医(医師)に判断していただく

登校可能日

登校再開日

0日目	1日目	2日目	3日目	4日目	5日目	6日目
月 日	月 日	月 日	月 日	月 日	月 日	月 日
曜日						

月 日 曜日

症状軽快日

登校可能日

0日目	症状軽快日	症状軽快後1日目
月 日	月 日	月 日
曜日	曜日	曜日

両方を満たしていれば、登校可能です。
※ 日にちがずれてしまった場合は、遅い日にちで登校してください。

3. 受診医療機関名

電話番号 ()

4. 症状(あてはまるものに○をお付けください)

発熱(~ °C) 頭痛 せき 鼻症状 のど痛 関節痛 筋肉痛 食欲不振
腹痛 吐き気 おう吐 下痢 だるさ その他()

5. 感染経路(あてはまるものに○をお付けください)

家庭内感染() それ以外() 感染経路不明

6. 新型コロナウイルス感染症の予防接種の有無 【 ____回受けた ・ 受けていない 】

年 月 日 年 組 児童名

保護者名

印

※ この用紙は、医師の証明は不要ですが、医師の指示に基づいて保護者の方がご記入ください。

