

保護者様

国立市立国立第 四小 学校長

新型コロナウイルス感染症登校連絡票

児童・生徒が新型コロナウイルス感染症にかかった場合、学校保健安全法第19条により、出席停止の期間は発症後5日を経過し、かつ、症状が軽快した後1日を経過するまでとなっております。

つきましては、発症及び軽快の状況を確認するため、登校する際に本紙を保護者が記入し学校に提出してください。まん延防止にご協力お願いいたします。

新型コロナウイルス感染症罹患中の主な症状（該当する症状全てを○で囲んでください）	
・ 発熱 ・ 悪寒 ・ 頭痛 ・ 筋肉痛 ・ 関節痛 ・ 倦怠感 ・ 咳 ・ 鼻水 ・ 咽頭痛 ・ 食欲不振 ・ 吐き気 ・ 嘔吐 ・ 下痢 ・ 腹痛 ・ その他（ ）	
発症日	月 日 曜日
受診日	月 日 曜日（医療機関名： ）
診断名	新型コロナウイルス感染症（陽性）

罹患中の体温をはかり、下記に記録してください。（平熱： 度 分）

発症日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
月/日	/	/	/	/	/	/	/	/
朝の体温	℃	℃	℃	℃	℃	℃	℃	℃
夜の体温	℃	℃	℃	℃	℃	℃	℃	℃
その他諸症状								

※・発症したその日が「発症日0日目」となります。

・可能な限り、朝と夜の1日計2回、体温を測定し上記に記入して下さい。

国立市立国立第 _____ 小・中 _____ 学校
_____ 年 組 _____ 児童・生徒氏名

上記のとおり新型コロナウイルス感染症に罹患しましたが、発症日から5日を経過し、かつ、症状が軽快した後1日を経過しましたので登校いたします。

令和 _____ 年 _____ 月 _____ 日

学校長 殿

保護者名 _____ 印