

自宅休養中の経過報告書（保護者記入）

昭和薬科大学附属高等学校・中学校

校長 諸見里 明 殿

（ 中学 ・ 高校 ） 年 組 番

生徒氏名 _____

◆出席停止期間

解熱剤を含む症状を緩和させる薬剤を使用せずに、発熱や風邪症状の消失から少なくとも 72時間が経過するまで。

※ただし、医療機関を受診して医師の指示があった場合はその指示に従うものとする。

◆自宅休養中の経過

		発症日 (0日目)	発症後 1日目	発症後 2日目	発症後 3日目	発症後 4日目	発症後 5日目
月/日 (曜日)		/ ()	/ ()	/ ()	/ ()	/ ()	/ ()
午前 (時)	体温	℃	℃	℃	℃	℃	℃
	風邪症状	有・無	有・無	有・無	有・無	有・無	有・無
午後 (時)	体温	℃	℃	℃	℃	℃	℃
	風邪症状	有・無	有・無	有・無	有・無	有・無	有・無

◆医療機関を受診した場合・・・指示を受けた登校可能日 令和 年 月 日()

受診日 令和 年 月 日() 医療機関名 _____

抗原検査またはPCR検査の有無 (有・無) 診断名 _____

◆医療機関を受診していない場合または医療機関からの指示がなかった場合

症状消失日	消失後 24 時間	消失後 48 時間	消失後 72 時間	登校可能日
/ ()	/ ()	/ ()	/ ()	/ ()

新型コロナウイルス感染症拡大防止のため自宅休養していましたが、体調が回復いたしましたので、 月 日()より登校させます。

令和 年 月 日() 保護者氏名 _____ 印 _____

学級担任 記入欄	出席停止期間 月 日() ~ 月 日()	担任印
-------------	---------------------------	-----

