

# 新型コロナウイルス感染症回復届(保護者記入)

(医療機関に記入していただくものではありません。診断書等は不要です。)

沖縄県立小禄高等学校学校長 殿

年 組 番 氏名

1. 症状発症日(無症状の場合は検体採取日) 月 日( )

2. 判明方法

医療機関を受診(医療機関名 ) 受診日 月 日( )

検査キットで確認(品名 ) 確認日 月 日( )

3. 出席停止期間

発症した(無症状の場合は検体採取日)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

※症状軽快とは解熱剤を使用せず解熱し、かつ、呼吸器症状が改善傾向にあることを指す

4. 療養期間中の経過

月日	午前の体温	午後の体温	症状が軽快したか
月 日 発症日(0日)	時 分 度	時 分 度	はい いいえ
月 日 (1日目)	時 分 度	時 分 度	はい いいえ
月 日 (2日目)	時 分 度	時 分 度	はい いいえ
月 日 (3日目)	時 分 度	時 分 度	はい いいえ
月 日 (4日目)	時 分 度	時 分 度	はい いいえ
月 日 (5日目)	時 分 度	時 分 度	はい いいえ
月 日 (6日目)	時 分 度	時 分 度	はい いいえ
月 日 (7日目)	時 分 度	時 分 度	はい いいえ
月 日 (8日目)	時 分 度	時 分 度	はい いいえ

(症状が続き、記録できない場合は裏面に記入または、別の記録用紙を添付して下さい)

5. 登校開始日 月 日( )

※発症から10日を経過するまでは、マスクの着用を推奨します。

令和 年 月 日

保護者氏名