

賢明学院中学高等学校長殿

感染症療養報告書

M	年	組	番	フリガナ		所属クラブ
H				名前		
通						

1. 病名 (どちらかに○をつけてください)

	インフルエンザ (型)		新型コロナウイルス感染症(COVID-19)
出停止期間		出停止期間	
発症日したあと5日を経過し、かつ解熱後2日を経過するまで		発症した後5日を経過し、かつ症状が軽快後1日を経過するまで	

2. 発症日 年 月 日 () ※病院を受診した日ではなく、**発熱をみとめた日**を書いてください。

3. 医療機関名 受診日 年 月 日 ()

4. 学校を欠席した日 年 月 日 () ~ 年 月 日 ()

5. 発熱後の経過 ※一日のうちで発熱と解熱を繰り返した場合は発熱日となります。

発症日を記入	療養日	体温測定時間	体温	備考
0日目	月 日 ()	午前・午後 :	℃	
1日目	月 日 ()	午前・午後 :	℃	
2日目	月 日 ()	午前・午後 :	℃	
3日目	月 日 ()	午前・午後 :	℃	
4日目	月 日 ()	午前・午後 :	℃	
5日目	月 日 ()	午前・午後 :	℃	
6日目	月 日 ()	午前・午後 :	℃	
7日目	月 日 ()	午前・午後 :	℃	
8日目	月 日 ()	午前・午後 :	℃	
9日目	月 日 ()	午前・午後 :	℃	
10日目	月 日 ()	午前・午後 :	℃	

この日までは必ず休まないとい
けない期間です

上記の通り、療養経過報告いたします。

また、出席停止期間が経過したので登校させます。

年 月 日

保護者名