**コロナウイルス感染（COVID-19）における療養報告書**

新型コロナウイルス感染症の陽性判明をうけ療養中のところ、下記経過のとおり症状が軽快し、 出席停止期間の基準１～３を全て満たす状態に回復したことを報告します。

よって、 　　月　　 日より登校します。

記

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **チェック** | **出席停止期間の基準** | |
|  | 1 | **発症日(発症した日・無症状の場合は検体を採取した日)を「０日」とし、 翌日から数え５日を経過している。**  ⇒発症日を記入してください。 **発症日： 　月 　日（０日）** |
|  | 2 | **症状が軽快した後、１日（２４時間）経過している。**  **軽快…解熱剤を使用せず熱が下がっている、呼吸器症状が改善している等**  ⇒解熱した日を記入してください。 **解熱日：　 月 　日（０日）** |
|  | 3 | **登校しても活動できる状態に症状が回復している。** |

上記のとおり相違ありません。

年　　　月　　 日

学籍番号　　　　　　　　　氏名

※コロナウイルス感染を証明する書類の添付場所

（いずれか1点を提出してください）

◎診療明細書をA4サイズでコピーしたもの(COVID-19検査等が記載されたもの)

◎領収書等をA4サイズでコピーしたもの(COVID-19検査等が記載されたもの)

◎検査結果報告書(COVID-19検査結果が記載されたもの)

◎検査結果画像をプリントアウトしたもの

◎その他の証明できるもの

　※ここに貼付できない書類は、A4用紙でコピーするか、A4用紙に貼付してください。