

岐阜県立可児工業高等学校長 様

## 新型コロナウイルス感染症に係る自宅療養報告書

岐阜県立可児工業高等学校

年 組 番 生徒氏名

【発症日】 令和 年 月 日 ( )

【症状】 発熱 ( . °C ) ・ 咳 ・ 喉の痛み ・ 倦怠感 ←あてはまる症状すべてに○  
その他 ( )  
症状なし〔 基礎疾患による登校自粛 ・ 家族の体調不良 ・ 家族がPCR検査を受検  
感染者または感染疑い者の濃厚接触者 ・ その他 ( ) 〕【経過】 \*解熱し、体調が回復した日(登校を開始する日)の朝の健康状態まで記入してください。

	/ ( )	/ ( )	/ ( )	/ ( )	/ ( )	/ ( )
朝の体温	. °C	. °C	. °C	. °C	. °C	. °C
咳	有・無	有・無	有・無	有・無	有・無	有・無
のどの痛み	有・無	有・無	有・無	有・無	有・無	有・無
倦怠感	有・無	有・無	有・無	有・無	有・無	有・無
その他の症状						

\*症状が長期にわたる場合は、裏面に継続して記入してください。

(受診した場合)

【受診日】 令和 年 月 日 ( )

【受診医療機関】 \_\_\_\_\_ 【診断名】 \_\_\_\_\_

【自宅療養期間】

令和 年 月 日 ( ) から 令和 年 月 日 ( ) まで

以上のとおり相違ないと責任を持って報告します。

令和 年 月 日 保護者氏名 \_\_\_\_\_

## ※注意事項※

下記のような症状がある場合、まずはかかりつけ医や保健所に設置されている「受診・相談センター」、または「電話相談体制整備医療機関」に相談してください。

- 息苦しさ(呼吸困難)、強いだるさ(倦怠感)、高熱等の強い症状のいずれかがある
- 重症化しやすい方で、発熱や咳などの比較的軽い風邪症状がある
- 上記以外で、発熱や咳など比較的軽い風邪症状が続く  
(4日以上続く場合は必ず相談する)

確 認 欄	
保健主事	養護教諭
印	印

【 経 過 報 告 】

	/ ( )	/ ( )	/ ( )	/ ( )	/ ( )	/ ( )	/ ( )
朝の体温	. °C	. °C	. °C	. °C	. °C	. °C	. °C
咳	有・無	有・無	有・無	有・無	有・無	有・無	有・無
のどの痛み	有・無	有・無	有・無	有・無	有・無	有・無	有・無
倦怠感	有・無	有・無	有・無	有・無	有・無	有・無	有・無
その他の症状							

	/ ( )	/ ( )	/ ( )	/ ( )	/ ( )	/ ( )	/ ( )
朝の体温	. °C	. °C	. °C	. °C	. °C	. °C	. °C
咳	有・無	有・無	有・無	有・無	有・無	有・無	有・無
のどの痛み	有・無	有・無	有・無	有・無	有・無	有・無	有・無
倦怠感	有・無	有・無	有・無	有・無	有・無	有・無	有・無
その他の症状							

\*解熱し、体調が回復した日（登校を開始する日）の朝の健康状態まで記入してください。