

新型コロナウイルス感染症に関する欠席届

令和 年 月 日 届出

学校長 様

以下の通り、報告いたします。

山梨大学教育学部附属中学校

年 組 氏名

保護者氏名(自署)

※下の1~3の□の該当箇所にレ点をつけて、必要事項を記入してください。

□1 発熱等の風邪症状

発熱等の風邪症状のため、自宅で療養いたしました。症状が軽快しましたので、自宅療養期間中の健康観察表とともにお届けします。

自宅療養期間 令和 年 月 日() ~ 月 日()

受診の有無(有・無)

医療機関名 _____ 受診日 令和 年 月 日()

検査の有無と結果

PCR検査(陰性・陽性) 抗原検査(陰性・陽性) 未検査

※いずれかにレ点をつけて、結果に○をつけてください。

□2 濃厚接触者

新型コロナウイルス感染者との濃厚接触が判明し、自宅にて健康観察を行いました。健康観察期間が終了しましたので、健康観察表とともにお届けします。

感染者 同居家族(続柄 _____) 同居家族以外(関係 _____)

※いずれかにレ点をつけて、必要事項を記入してください。

濃厚接触者と判定された日 令和 年 月 日()

感染者との最終接触日 令和 年 月 日()

保健所が指定した自宅健康観察期間 令和 年 月 日() ~ 月 日()

□3 感染者

新型コロナウイルス感染のため、加療いたしました。治癒が確認されましたので、健康観察表とともにお届けします。

療養期間 令和 年 月 日() ~ 月 日()

医療機関名 _____ 主治医名 _____