錦城学園高等学校

医師記入欄

新型コロナウイルス感染症罹患証明書

生 徒 氏 名　　年　　組　　番

上記生徒は、新型コロナウイルス感染症に感染しているものと診断いたします。

発症日	月　　日（　　）

診断日　　年　　月　　日

医療機関名

医師氏名　　印

保護者記入欄

下記のとおり、発症した後５日を経過し、かつ、症状軽快※後１日を経過したことを申告いたします。

※症状軽快とは、発症時の咽頭痛や咳、頭痛などの症状が完全になくなっていなくても、発症時よりも軽快し回復状態にあることです。

発 症 日　　**月　　日（　　）**

発症日の翌日から 10 日目までは、ウイルス排出の可能性があるため、不織布マスクを着用するなどして、周りの方へうつさないように配慮して下さい。 **期間：　　月　　日（　　）まで**

年　　月　　日

保護者氏名　　印

※出席停止期間：発症した後５日間が経過し、かつ、症状軽快後１日を経過するまで

※発症日とは、咽頭痛や発熱などが始まった日のことです。		発症日 0日目	発症後 1日目	発症後 2日目	発症後 3日目	発症後 4日目	発症後 5日目	発症後 6日目	発症後 7日目
☑して下さい	日付記入欄	／	／	／	／	／	／	／	／
	発症後、 **1日～4日目**までに 症状が軽快した場合	咽頭痛 発熱等 （発症）	経過 観察	経過 観察	経過 観察	経過 観察	**症状 軽快後 1日**	**登校 可能**	
		出 席 停 止							
	発症後、**5日目**に 症状が軽快した場合	咽頭痛 発熱等 （発症）	経過 観察	経過 観察	経過 観察	経過 観察	経過 観察	**症状 軽快後 1日**	**登校 可能**
		出 席 停 止							
	発症後、**6日目以降**に 症状が軽快した場合	症状が軽快した日：　　月　　日（　　） 症状軽快後、１日経過観察をした日：　　月　　日（　　） 登校可能日：　　月　　日（　　）							

学校記入欄	出席停止期間：　　月　　日（　）～　　月　　日（　） 発症日の翌日から 10 日目までは、不織布マスクを着用するなどして、周りの人へうつさないように配慮する。（※　　月　　日まで）	担任印