

*この用紙は、発熱などの風邪症状があるため、学校に登校せず自宅で休養する場合に記入してください。
体調が回復し、登校できるようになったら、この用紙に記入して担任に提出してください。

保健室にて保管

令和 年 月 日

兵庫県立姫路聴覚特別支援学校 様

新型コロナウイルス感染症に関連する連絡 (保護者記入)

学部 () 年 組 名前

保護者名 ㊟

【参考資料】

1	自宅療養期間	月 日 () ~ 月 日 () まで
2	症状が出始めた日とその症状	症状が出始めた日 令和 年 月 日 () 発熱・咳・息苦しい・のどが痛い・体がだるい・鼻水や鼻づまり 下痢・頭痛・悪寒・筋肉痛・味覚や嗅覚の異常 その他 ()
3	発熱の経過 * 毎日の検温による体調管理をおすすめします。	* 月 日 () より発熱 [日目 ℃] / [℃] / [℃] / [℃] / [℃] / [℃] / [℃] / [℃] / [℃] / [℃] / [℃] / [℃] / [℃] * 月 日 () 解熱
4	帰国者・接触者相談センターへの相談について 感染者との濃厚接触について	<input type="checkbox"/> なし <input type="checkbox"/> あり → 相談日：令和 年 月 日 () 時頃 【指示内容】 <input type="checkbox"/> なし <input type="checkbox"/> あり → 最後に接触した日 令和 年 月 日
5	医療機関の受診について * ある場合は、受診結果及び医師からの指示内容について記入	<input type="checkbox"/> 受診なし <input type="checkbox"/> 受診あり → 令和 年 月 日 () 受診 【受診結果及び指示内容】
6	学校生活に際し、配慮事項や連絡、相談等あれば記入	

