

\*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 [ °C ] * 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】 相談した自治体名 _____  <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 医療機関名 _____ 【受診結果及び指示内容】  <input type="checkbox"/> PCR 検査・抗原検査を受けた (受けた方を○で囲む) 結果： <input type="checkbox"/> PCR 検査・抗原検査は受けていない
6	学校生活に際し、配慮事項や連絡、相談等あれば記入	