

新型コロナウイルス感染症における療養報告書

年 組 番

氏名

新型コロナウイルス感染症との診断を受け療養中のところ、下記の通り症状が軽快しましたので報告します。

発症日（発熱した日）	月 日
陽性と判定された日 （医療機関 or 抗原検査実施日）	月 日 （受診した場合）医療機関名 < >
解熱日（平熱になった日）	月 日
登校日	月 日
その他（医師からの指示等）	

登校可能の目安（下記チェックのすべてを満たすと登校が可能となります）

チェック欄	
1	発症日を「0」とし、翌日から数えて5日を経過した （6日目から登校可能）
2	解熱し他の風症状も軽快した後、1日（24時間）経過した
3	登校しても活動できる状態に症状が回復している ・咳がひどくない ・食欲がある ・1日中起きていてもつらくない ※発症から10日を経過するまでは学校内外でのマスクの着用を推奨します

※医療機関を受診した場合は受診したことがわかる書類を添付してください（領収書のコピー等）

上記の通り相違ありません

令和 年 月 日

保護者氏名 印