令和　　年　　月　　日

岡山大学教育学部附属特別支援学校長　殿

新型コロナウイルス感染症　罹患報告書

部　　年　　氏名＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿

保護者氏名（自署）＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿

診断名　新型コロナウイルス感染症

発症日　令和　　年　　月　　日（　　）　【医師に確認して記入。無症状の場合は検体採取日】

診断日　令和　　年　　月　　日（　　）

医療機関名　＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿

解熱日　令和　　年　　月　　日（　　）　【平熱に下がった日を記入】

登校可能日　令和　　年　　月　　日（　　）
【発症後５日かつ症状軽快後１日を経過するまで】

《発症日からの経過》登校可能日（実際に登校する日）の朝の体温まで記入し、提出。

	発症日	発症後							
	０日目	１日目	２日目	３日目	４日目	５日目	６日目	７日目	８日目
日にち	/	/	/	/	/	/	/	/	/
朝の体温	℃	℃	℃	℃	℃	℃	℃	℃	℃
夜の体温	℃	℃	℃	℃	℃	℃	℃	℃	℃
症状の有無 （症状を記入。ないときは×）									

出席停止期間の目安表※「発症した日、解熱した日」ともに、その翌日が１日目となる。

無症状の場合	検体採取日	１日目	２日目	３日目	４日目	５日目	登校可能	
	出席停止							
発症後３日目に回復した場合	発症	症状あり	症状あり	回復	回復後１日目	発症後５日目	登校可能	
	出席停止							
発症後５日目に回復した場合	発症	症状あり	症状あり	症状あり	症状あり	回復	回復後１日目	登校可能
	出席停止							

※以降症状が軽快した日に応じて出席停止期間が延長されます。

※「症状が軽快した」とは、解熱剤を使用せずに解熱し、かつ、呼吸器症状が改善傾向にあることを指します。

※出席停止解除後、発症から10日を経過するまでは、マスク着用が推奨されています。