

上神明小学校長様

## 新型コロナウイルス感染症 報告書

新型コロナ感染に関して以下の通り報告します。

年 組 番 氏名 \_\_\_\_\_

発症日（児童本人に症状が出た日） 令和 年 月 日

学校を休む期間 令和 年 月 日 ～ 令和 年 月 日（予定）

### [参考]

	区分	対象者別の扱い
児童	① 感染者	・ 治癒し、かつ発症から <b>2週間</b> 経過するまでは「出席停止」 ・ 再登校時は、医師の診断に基づく「出席停止解除願い」を提出
	② 濃厚接触者	・ 感染者と最後に濃厚接触した日から <b>2週間</b> 「出席停止」 ・ 再登校時の「出席停止解除願い」の提出は原則求めない。

\* 「出席停止解除願い」は医師より登校可との判断を受けた後、保護者の方がご記入ください。

保護者氏名 \_\_\_\_\_ 印

該当の箇所に○印

1. 現在感染していると特定された（保健所の調査等により特定された場合）  
→裏面もご記入ください
2. 本人が濃厚接触者と特定された。
3. 感染は未確認だが症状がある。
4. 同居の家族が濃厚感染者と特定された。

児童本人との続柄を具体的に記入（ \_\_\_\_\_ ）

児童本人が感染した場合、わかる範囲で裏面もご記入ください。学校と品川区教育委員会が状況を把握するためのものです。感染防止に向けた対応にご協力をお願いいたします。

診 断	感染確定 ・ 濃厚接触 その他 ( )	
検査情報	実施機関 ( ) 検査方法 ( ) 検査日 ( 月 日) 検査判明日 ( 月 日)	
感染者	氏名 : 年齢 歳 男 ・ 女 基礎疾患 : なし ・ あり ( ) 現在の状況 : 自宅 ・ 入院 ・ その他 ( ) 同居家族及びその状況 ( ) 感染源情報 : 不明 ・ あり ( ) 渡航歴 : なし ・ あり ( )	
概 要	いつごろから	
	症状 (熱、咳、咽頭痛、鼻症状、倦怠感、息苦しさ等)	
	感染源 (わかる範囲で記入)	
	医療機関の指示 ・ 検査状況	
	学校外での他児との交流 (分かる範囲で記入)	