

新型コロナウイルス感染症自宅休養(待機)報告書

学校名	四街道市立〇〇小学校
学年・組・氏名	〇年 〇組 氏名 四街道 四朗

※滞在地域名	
※入国日	年 月 日

※該当する場合には記入してください。

自宅休養(待機)事由に○をしてください。

	お子様に発熱や風邪の症状がある場合
○	お子様と同居するご家庭が、濃厚接触者に特定された場合
	その他、校長が認めた場合(下記に詳細を記入ください)

医療機関受診	<input checked="" type="radio"/> 無 ・ 有 有の場合 医療機関名 受診日 結果
保健所の関わり	無 ・ <input checked="" type="radio"/> 有 有の場合 指示 <b>父親が濃厚感染者となり、14日までの自宅待機。家族も自宅に待機するよう要請あり。</b> 結果 <b>父親は症状が出なかったため、PCR検査未実施で、自宅待機解除となる。</b>

自宅休養(待機)期間の状況

発熱	<input checked="" type="radio"/> 無 ・ 有(最高 . °C)
呼吸器症状	<input checked="" type="radio"/> 無 ・ 有( )
自宅(休養)待機期間	令和2年6月1日から 令和2年6月14日

上記について報告し、 6月15日から出席いたします。

令和2年6月15日 保護者氏名 四街道 花子 ㊞