広島大学附属東雲小学校長　様

新型コロナウイルス感染症に関する報告書

次のとおり，医師から集団生活が可能との許可が出ましたので，報告します。

１　発　症　日（発熱等の症状が出た日）：＿＿＿＿月＿＿＿＿日※無症状者は検体採取日

２　診　断　日：＿＿＿＿月＿＿＿＿日

３　受診先医療機関名：＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿

４　再登校についての医師の指示事項等（あてはまるものに○）

（　　）出席停止の基準の日数どおり休養した後に登校してもよい

（　　）その他（以下に具体的に記入してください）

（　　）

５　上記４の医師の指示に基づき，＿＿＿＿月＿＿＿＿日から登校させます。

＿＿＿＿年＿＿＿＿月＿＿＿＿日

保護者名：＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿

（児童名　＿＿年＿＿組＿＿番＿＿＿＿＿＿＿＿）

＜留意事項＞

○出席停止の基準：発症した後５日を経過し，かつ，症状が軽快した後１日を経過するまで

※無症状の感染者に対する出席停止の期間については，検体を採取した日から５日を経過するまでを基準とする。

○出席停止解除後，発症から１０日を経過するまでは，マスクの着用を推奨いたします。