

新型コロナウイルス感染症療養報告書

渋川看護専門学校長 様

新型コロナウイルス感染症に罹患し、療養しましたので報告いたします。

※ 該当する項目に記述する。

発症した日	(西暦) 年 月 日
症 状	
診断日	月 日
診断を受けた医療機関	
無症状の場合は検体採取日	月 日
症状が軽くなった日	月 日
症状が消失した日	月 日
登校再開日	月 日
欠席した期間	年 月 日 ~ 月 日 (計 日間)

上記の通り、相違ありません。

年 月 日

学籍番号

氏名

※新型コロナウイルス感染症の出席停止期間の基準 (①②の両方を満たす期間)

「発症後5日を経過するとともに、症状が軽くなってから1日を経過するまで」

①発症した日(無症状の場合は検体採取日)を0日として、翌日から5日を経過するまで

②症状が軽くなった日を0日として、翌日から1日経過するまで