

**記載例** 5/10に発熱して早退し、翌5/11に受診。5/12まで発熱があり、5/13に解熱し症状が軽快した場合

【保護者→学校】

## 新型コロナウイルス感染症 治癒報告書

(宛先) 富山市立**桜山**小学校長

1年 1組 氏名 立山 雪子

上記の者は、新型コロナウイルス感染症を発症した後5日を経過し、かつ症状が軽快した後1日を経過していること（無症状の場合は、検体を採取した日から5日を経過していること）を次のとおり報告いたします。

### 記

#### 1 発症日からの経過（「月/日」「発熱の有無」等を記入してください。）

発症日はのどの痛み、咳等の普段と異なる症状が出た日」とし、0日目とします。  
無症状の場合は、検体を採取した日を発症日とします。

発症日からの日数	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
月/日	5/10	5/11	5/12	5/13	5/14	5/15	5/16	/	/
発熱の有無 (いずれかに○)	有 <del>無</del>	有 <del>無</del>	有 <del>無</del>	有 <del>無</del>	有 <del>無</del>	有 <del>無</del>	有 <del>無</del>	有 <del>無</del>	有 <del>無</del>
無症状	発症日								
1日目に症状軽快		症状軽快							
2日目に症状軽快			症状軽快						
3日目に症状軽快				症状軽快					
4日目に症状軽快					症状軽快				
5日目に症状軽快						症状軽快		登校可能	
6日目に症状軽快							症状軽快		登校可能

症状が軽快した5/13に○を付けてください。  
症状軽快とは、解熱剤を使用せずに解熱し、呼吸器症状が改善傾向にあること指します。

※      は出席停止の期間です。登校可能な日を過ぎても体調がすぐれないときは無理をさせず登校を控えてください。  
※最低でも5日間は、出席停止となります。発症5日目以降に症状が軽快した場合は、出席停止期間も延びていきます。  
※発症から10日を経過するまでは、ウイルス排出の可能性があることから、マスクを着用するなど、周囲への配慮をお願いします。

2 発症日 令和 **5**年 **5**月 **10**日 ( **水** )

3 検体採取日 令和 **5**年 **5**月 **11**日 ( **木** )

4 受診日・受診先 令和 **5**年 **5**月 **11**日 ( **木** ) 医療機関名 **桜クリニック**  
(受診した場合)

5 欠席した期間 令和 **5**年 **5**月 **10**日 ( **水** ) ~ **5**年 **5**月 **15**日 ( **水** )  
(出席停止期間)

※新型コロナウイルス感染症の症状により欠席した期間を記入する。

令和 **5**年 **5**月 **16**日 ←登校する日を記入

保護者氏名 **立山 一朗**

## 新型コロナウイルス感染症 治癒報告書

(宛先) 富山市立

学校(園) 長

年 組 氏名

---

上記の者は、新型コロナウイルス感染症を発症した後5日を経過し、かつ症状が軽快した後1日を経過していること(無症状の場合は、検体を採取した日から5日を経過していること)を次のとおり報告いたします。

### 記

**1 発症日からの経過** (「月/日」「発熱の有無」等を記入してください。)

発症日は「発熱、のどの痛み、咳等の普段と異なる症状が出た日」とし、0日目とします。  
無症状の場合は、検体を採取した日を発症日とします。

発症日からの 日 数	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
月/日	/	/	/	/	/	/	/	/	/
発熱の有無 (いずれかに○)	有・無	有・無	有・無	有・無	有・無	有・無	有・無	有・無	有・無
無症状	発症日						登校可能		
1日目に症状軽快		症状軽快							
2日目に症状軽快			症状軽快						
3日目に症状軽快				症状軽快					
4日目に症状軽快					症状軽快				
5日目に症状軽快						症状軽快	登校可能		
6日目に症状軽快							症状軽快	登校可能	

※  は出席停止の期間です。登校可能な日を過ぎても体調がすぐれないときは無理をさせず登校を控えてください。  
 ※最低でも5日間は、出席停止となります。発症5日目以降に症状が軽快した場合は、出席停止期間も延びていきます。  
 ※発症から10日を経過するまでは、ウイルス排出の可能性があるので、マスクを着用するなど、周囲への配慮をお願いします。

2 発症日                      令和    年    月    日 (    )

3 検体採取日                令和    年    月    日 (    )

4 受診日・受診先    令和    年    月    日 (    ) 医療機関名  
 (受診した場合)

5 欠席した期間              令和    年    月    日 (    ) ~ 令和    年    月    日 (    )  
 (出席停止期間)

※新型コロナウイルス感染症の症状により欠席した期間を記入する。

令和    年    月    日

保護者氏名