

令和 年 月 日  
新潟県立新潟高等学校

## 新型コロナウイルス感染症に関する報告書

下記のとおり、報告します。

年 組 番 生徒氏名

保護者名

印

### 1 生徒の状況について \*該当する項目にすべてに○をつけ、必要事項等を記入して下さい。

症状があった(症状が出はじめた時期 月 日)

- ・発熱(体温 °C) ・咳
- ・強いだるさ、 倦怠感 ・息苦しさ、 呼吸困難感、 嗅覚障害・味覚障害
- ・その他の症状〔 〕

### 2 医療機関等への相談や受診の有無について \*該当する項目にすべてに○をつけ、必要事項等を記入して下さい。

① 相談・受診した(相談・受診日 月 日)

- ・帰国者・接触者相談センター
- ・保健所
- ・医療機関等(医療機関名: )

相談先や受診先で指示を受けた場合は、その内容を記入して下さい。

② 相談や受診はしていない

以下学校記入欄

登校できなかった期間

月 日 ( ) ~ 月 日 ( ) 日間

欠席の扱い

・出席停止 ・その他 ( )

生徒・保護者→担任(保管)