

# 新型コロナウイルス感染症の濃厚接触者における療養報告書

中学 / 高校 年 組 番

生徒氏名

(保護者が必ず記入してください。)

状況	同居家族が 新型コロナウイルス感染症に 感染した場合	同居家族以外が 新型コロナウイルス感染症に 感染した場合
濃厚接触者の詳細	同居家族の続柄	濃厚接触をした場所・機会など
感染者との最終接触日	令和 年 月 日	
自宅待機期間	令和 年 月 日～ 月 日	
その他の参考となる事項 (医師・保健所からの指示等)		

※「濃厚接触者」とは、新型コロナウイルスに感染した人と同居、近距離や長時間の接触があった人を対象とします。

※感染者との最終接触日から14日間は出席停止となり、登校できません。

※詳しくは保健所の指示に従ってください。

※この用紙と健康チェック表を持参して登校してください。

上記の通り相違ありません。

令和 年 月 日

保護者氏名 (印)