

自宅健康確認報告書

生徒氏名 _____ 中学・高校 年 組

在宅期間 月 日 ~ 月 日

期日														
----	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

健康状態(毎日の記録)

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

体温(毎日の記録)

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

咳、喉痛、倦怠感の有無(毎日の記録)

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

食欲の有無(毎日の記録)

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

通院記録(期日・医療機関・診断名・担当医師名)

基礎疾患

無 ・ 有()

過去2週間以内の外出行動歴(期日・時間・外出先・利用交通機関)

【37.5度以上の発熱があった場合】担当医師の所見

(入寮・登校の可否について医師に確認された内容をご記入ください)

同居家族の発熱の有無等、その他特記事項

弘学館中学校・高等学校校長 殿

令和 年 月 日

保護者氏名 _____ ⑩