

記入例

自宅健康確認報告書

生徒氏名

中学・高校

年

組

号

※寮生は帰寮日を含む直近の6日間、通学生は登校初日を含む直近の7日間を記入してください。

期間 4月 30日 ~ 5月 6日

| 期日 | 4/30 | 5/1 | 5/2 | 5/3 | 5/4 | 5/5 | 5/6 | | | | | | | | |
|----------------|------|------|------|---------|-----------|-----------|------|--|--|--|--|--|--|--|--|
| 健康状態 | 良好 | 良好 | 良好 | 不良 | 不良 | 不良 | 良好 | | | | | | | | |
| 体温 | 36.4 | 36.5 | 36.8 | 38.3 | 37.3 | 36.6 | 36.5 | | | | | | | | |
| 咳・喉痛 倦怠感の有無 | 無 | 無 | 無 | 喉痛 咳 | 喉痛 倦怠感 | 喉痛 倦怠感 | 無 | | | | | | | | |
| 食欲の有無 | 有 | 有 | 有 | 無 | 無 | 無 | 有 | | | | | | | | |
| 外出の有無 | 有 | 無 | 無 | 有 | 無 | 無 | | | | | | | | | |

連休期間(4月30日~5月6日)の外出行動歴(期日・時間・外出先・利用交通機関)

4/30(土)16:00~16:20・コンビニ・徒歩

5/3(月)10:00~12:00・内科通院・自家用車

通院記録(期日・医療機関・診断名・担当医師名)

5/3(月) 佐賀内科医院・風邪・金立 弘 医師

【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)

5月3日(月)、かかりつけ医に通院し、風邪と診断される。その後、家庭で静養し回復する。登校は問題ないといわれる。

基礎疾患

無 有(アレルギー性鼻炎)

同居家族の発熱の有無やその他、濃厚接触者、PCR検査などの特記事項

無し

弘学館中学校・高等学校校長 殿

令和 年 月 日

保護者氏名

印