

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、通学生は登校開始日を含む直近の14日間の健康状態を記入してください。

期間 _____ 月 _____ 日 ~ _____ 月 _____ 日

期日	8/5	8/6	8/7	8/8	8/9	8/10	8/11	8/12	8/13	8/14	8/15	8/16	8/17	8/18	8/19
健康状態															
体温															
咳・喉痛 倦怠感の有無															
食欲の有無															
外出の有無															

夏季休業中の外出行動歴(期日・時間・外出先・利用交通機関)

※補習期間を除く夏季休業期間に外出行動歴があれば、記入する。

夏季休業中の通院記録(期日・医療機関・診断名・担当医師名)

【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)

基礎疾患

無 ・ 有()

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

弘学館中学校・高等学校校長 殿

令和 _____ 年 _____ 月 _____ 日

保護者氏名 _____ (印)