再登校の際に提出してください

健康状況確認の調査書

【保護者が記入してください】

山陽学園中学・高校　　年　　組　　番　氏名

1．欠席した事由（☑をつけてください）

□発熱（　　℃）や咳等の風邪の症状がみられる

症状（　　）

□強いだるさ（倦怠感）や息苦しさ（呼吸困難）がある

□新型コロナウイルス感染症の患者と接触があり、保健所から医療機関の受診や自宅等での待機を求められた（**※１**）

□新型コロナウイルス感染症に係る濃厚接触者とは認められないが、保健所の健康観察の対象となった（**※２**）

□基礎疾患があり、主治医や学校医に相談し、登校を控えるべきと判断された

□その他（　　）

2．欠席期間

令和　2　年　　月　　日（　　）～　　月　　日（　　）

3．受診した場合にかかった医療機関

医療機関名　　住所

【医師による指示】

4．欠席期間中の様子（発熱後、日時も含めて経過を記入してください）

（※１、※２印の場合の状況について記入してください）

令和　　年　　月　　日

上記について連絡します。　　保護者氏名　　㊞