

COVID-19感染（疑い）にともなうPCR検査・抗原検査 受検報告用紙（保護者用）【記載例】

記入者名	電話番号（日中連絡がつく番号）

（該当児童生徒について）

年齢	性別	学部	学年	組	名前	
歳	男 <input type="radio"/> 女 <input checked="" type="radio"/>	〇〇学部	年	組	氷上 花子	
PCR検査・抗原検査 受検日		PCR検査・抗原検査 判定日		検査結果	発症日	最終登校日
R2年12月11日（金）		R2年12月11日（金）			R2年12月10日（木）	R2年12月10日（木）

受検に至った経緯

- ・発熱等があった ・濃厚接触者と特定された ・家族が陽性になった
- ・友人等（家族以外の接触者）が陽性になり検査対象となった 等

居住地市町名	対応保健所（健康福祉事務所）名	校内における濃厚接触者の有無
丹波市	丹波健康福祉事務所	・有り ・無し ・わからない 等

現在の症状

- ・発熱(38.0℃) ・倦怠感 ・味覚症状 ・無症状 等

保健所からの指示事項

- ・自宅にて療養 ・登校可能 等