

C O V I D - 1 9 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 checked="" type="radio"/> 女 <input type="radio"/>	○○学部	年	組	氷上 花子
P C R 検査・抗原検査 受検日		P C R 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°C)
- ・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