

COVID-19感染（疑い）にともなうPCR検査・抗原検査 受検報告用紙【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	受検医療機関名
R2年12月11日（金）		R2年12月11日（金）			〇〇病院

感染経路について（わかる範囲で）

・不明 ・家族に発熱者あり ・家族が〇月〇日に陽性 等

居住地市町名

丹波市

対応保健所（健康福祉事務所）名

丹波健康福祉事務所

最終登校日

R2年12月10日（木）

発症日時及び症状

発症日：R2年12月10日（木）/症状：発熱・味覚症状・なし 等

校内における他者との接触状況(わかる範囲で)

スクールバスで登校（〇〇コース利用）

クラスで授業を受け、放課後はデイサービスを利用した

最終登校日の症状（わかる範囲で）

特になし・咳・くしゃみ 等

現在の症状

発熱(38.0℃)・倦怠感・味覚症状・なし 等

保健所からの指示事項

自宅にて療養・登校可能 等