

# (PCR、抗原、抗体) 検査報告書

聞取日 年 月 日  
聞取者 ( )

氏名		連絡者	(続柄)
学年		クラブ	
住所			

検査日時(予定含む)	月 日 ( )	午前 ・ 午後	時
検査場所	(管轄保健所)		

## <検査を受ける理由>

- 濃厚接触者として ( )
  - 感染者との最終接触日を0日として14日間の出席停止
  - 具体的な停止期間は、保健所の指示
- 濃厚接触者ではないが念のためとして (理由等) ( )
  - 結果が出るまで自宅待機
  - 陰性の場合、翌日より登校前の体調観察で症状なければ登校可
- 体調不良のため (理由等) ( )
  - 結果が出るまで自宅待機
  - 陰性の場合、翌日より登校前の体調観察で症状なければ登校可
- その他 (理由等) ( )

～保健所からの指示～

--

- 他の児童生徒保護者(職員)に電話やSNSで伝えることは控える。
  - 万が一陽性の場合、個人情報に十分配慮しながら、保護者宛のプリントに「本校の児童・生徒(職員)が新型コロナウイルス感染症に罹患していることが判明」の文面を盛り込む事に了承。
- ※職員は連絡を受けた場合は速やかに管理職に連絡をする。

## 直近3日間の健康観察

月日	体温	咳	咽頭痛	鼻水等	息苦しさ	だるさ	その他