新型コロナウイルス感染症　罹患・濃厚接触届

記入日　　年　　月　　日　（記入者：　　）

①児童	児童名	年　組
	最終登校日	月　日　（　）
	状況	感染者　・　濃厚接触者　・　保健所からの指示待ち
	症状	・なし ・あり （いつからどのような症状か：　　）
	PCR検査	・検査していない ・検査予定日（　月　日） ・検査済み（検査日：　月　日） （結果が出た日：　月　日） （結果：　陽性　・　陰性　） ※発症日　PCR検査陽性の場合のみ記入：　月　日
	抗原検査	・検査していない ・検査済み（検査日：　月　日） （結果：　陽性　・　陰性　）
	対応 （保健所の指示）	入院　・　ホテル療養　・　自宅療養 隔離期間：　月　日から　月　日まで 登校可能日：　月　日（　）
	保健所名	

②家族	氏名	（児童との関係：　　）
	状況	感染者　・　濃厚接触者　・　保健所からの指示待ち
	症状	・なし ・あり （いつからどのような症状か：　　）
	PCR検査	・検査していない ・検査予定日（　月　日） ・検査済み（検査日：　月　日） （結果が出た日：　月　日） （結果：　陽性　・　陰性　） ※発症日　PCR検査陽性の場合のみ記入：　月　日
	抗原検査	・検査していない ・検査済み（検査日：　月　日） （結果：　陽性　・　陰性　）
	対応 （保健所の指示）	入院　・　ホテル療養　・　自宅療養 隔離期間：　月　日から　月　日まで
	保健所名	