

新型コロナウイルス感染症 罹患報告書

年 月 日

ノートルダム清心女子大学 学長 殿

学科 _____ 年 _____
学籍番号 _____ 氏名 _____
電話番号 _____

私は、新型コロナウイルス感染症に罹患し、発症後 5 日を経過し、かつ、症状軽快後 1 日を経過しましたので、治癒証明書に代えて罹患報告書を提出*します。

【*提出時は、①抗原検査キット(国が承認した医療用のキットのみ対象)にて陽性確認されたことが判断できる画像資料、もしくは、②医療機関発行書類等を罹患報告書と合わせて学務部保健センターへ提出してください】

①参照

1 罹患疾患名 新型コロナウイルス感染症

2 検査日 _____ 年 _____ 月 _____ 日

3 使用した抗原検査キット製品名もしくは受診した医療機関名 _____

4 発症日 _____ 年 _____ 月 _____ 日

5 登校可能日 ※ _____ 年 _____ 月 _____ 日

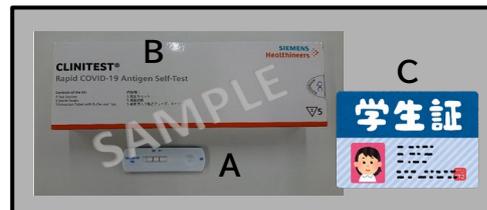
【国が承認したキット一覧】

厚生労働省ホームページ



【添付する画像資料について】

A. 検査キット・B. 検査キットの箱等(製品名が確認できるもの)・C. 学生証 を一緒に撮影すること



(注:A・B・Cのすべてがひとつの画像におさまっていない場合は受付不可です)

※新型コロナウイルス感染症の出席停止期間の基準

学校保健安全法施行規則第19条第2項『発症した後5日を経過し、かつ、症状が軽快した後1日を経過するまで』

(注1:発症した日や症状が軽快した日を0日目としてその翌日から起算すること)

(注2:症状が軽快とは解熱剤を使用せずに解熱し、かつ、呼吸器症状が改善傾向にあることを指す)

6 発症後の体温・症状等の記録

発症後日数	0日目(発症日)	1日目	2日目	3日目	4日目	5日目	6日目	7日目
月日	/	/	/	/	/	/	/	/
午前	℃	℃	℃	℃	℃	℃	℃	℃
午後	℃	℃	℃	℃	℃	℃	℃	℃
症状等								
軽快日○								

(学務部保健センター記入欄)

大学受付日 _____

出席停止期間 _____ から _____ まで