令和　　年　　月　　日

小金井市立小金井第三小学校長　様

疾病状況報告書

１　児童氏名

年　　組　　氏名

２　学校を休んだ理由（いずれかに○をつけてください。複数可）

⑴　発熱（　　℃）があったため

⑵　強いだるさ（倦怠感）や息苦しさ、咳を伴う等の症状があったため

⑶　医療機関において、新型コロナウイルスに感染していると診断されたため

⑷　濃厚接触者として特定されたため

⑸　新型コロナウイルス感染症にかかる心配や予防のため

⑹　その他（　　）

３　学校を休んだ期間

令和　　年　　月　　日（　）～令和　　年　　月　　日（　）　　日間

４　その他（自由記載欄）

（　　）

５　受診医院名及び受診日（医院を受診した場合のみ）

医院名：

受診日：

以上のとおり報告いたします。

小金井市　　町　　丁目　　番　　号

保護者氏名　　㊞