

## 新型コロナウイルス感染症（疑いを含む）に関する報告書

北海道千歳リハビリテーション大学 学長 殿

専攻 \_\_\_\_\_ 学年 \_\_\_\_\_ 学籍番号 \_\_\_\_\_ 氏名 \_\_\_\_\_ [本人記入]

### 1. 欠席事由

新型コロナウイルス感染者と診断された若しくは濃厚接触があり、「保健所」から、医療機関の受診や自宅等での待機を求められた（原則 14 日間）

＜待機期間： \_\_\_\_\_ 月 \_\_\_\_\_ 日（ ）～ \_\_\_\_\_ 月 \_\_\_\_\_ 日（ ）＞

強いだるさ（倦怠感）や息苦しさ（呼吸困難）があった

発熱または、風邪症状があった

\* 発熱または、風邪症状の発症日： \_\_\_\_\_ 月 \_\_\_\_\_ 日（ ）

\* 感染者との最終接触日： \_\_\_\_\_ 月 \_\_\_\_\_ 日（ ）

\* 解熱及び症状が改善した日： \_\_\_\_\_ 月 \_\_\_\_\_ 日（ ）

### 2. 欠席期間

\_\_\_\_\_ 年 \_\_\_\_\_ 月 \_\_\_\_\_ 日（ ）～ \_\_\_\_\_ 年 \_\_\_\_\_ 月 \_\_\_\_\_ 日（ ）

### 3. 医療機関受診

受診なし 理由 [ \_\_\_\_\_ ]

受診あり ※診断書、登校許可書が出ない場合、領収書を提出してください。