

別紙 5

解熱・症状軽快後の復帰判定チェックリスト

以下の項目すべてに☑が入り、かつ、薬剤(解熱剤を含む症状を緩和させる薬剤)を服用していない状態で、発熱および他の症状(咳・咽頭痛・息切れ・全身倦怠感・下痢など)が消失して、3日間経過している場合には、修学への復帰を可とします。

必要事項を記入の上、以下の該当項目に☑チェックをお願いします。

記載年月日: 年 月 日

所属	山口大学教育学部附属光 小・中 学校 (該当の校種に○)	学級	年 組	ふりがな 氏名	
保護者氏名(印)		(印)			

<input type="checkbox"/>	県をまたぐ移動の際は、移動先の最新情報を確認し、感染予防に努めている
<input type="checkbox"/>	過去 14 日間以内、発熱や感冒症状を認める者と接触していない
<input type="checkbox"/>	登校中はもちろん外出時も(人と接する様な場面では)常にマスクを着用している
<input type="checkbox"/>	常にソーシャルディスタンスを意識して行動している
<input type="checkbox"/>	不特定多数の者が触るものに触れた場合には、手洗いや手指消毒を励行している
<input type="checkbox"/>	同居の家族に、濃厚接触者や自宅待機を要請されている者がいない

過去 14 日間以内に県をまたいでの移動をしている場合は、下欄に移動日、移動先を記入してください。

--

薬剤を服用していない状態で、症状が消失した日 (月 日)

※ただし、復帰後も、常時マスク着用、こまめな手指消毒、最低 14 日間は特に慎重に健康観察を実施すること。さらに、14 日間を過ぎても「健康観察表」は毎日記載のこと。

.....

以下、保健管理センター記入欄

受領日		確認者	
-----	--	-----	--