体調不良者報告書（教職員用）

１　氏名・所属等

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 記入日 | （西暦）　　年　月　日（　）　時　分 | 担当： |
| 所属 | 職名　　 |
| ふりがな　　 | 連絡先(携帯電話) |
| 氏名　　　　 |

２　発症日

|  |
| --- |
| **発症日以降の体調不良の詳細を日毎に記入**〇**何時からどのような症状が出たか、最高体温は何℃か（解熱剤服用の有無）、**現在に至るまでの体調等。**新型コロナウイルス感染症にみられやすい症状**（発熱・のどの痛み・咳・鼻水・鼻づまり・呼吸困難・全身倦怠感・頭痛・関節痛・筋肉痛・味覚障害・嗅覚障害等） |
| 月　日（　）**発症日** | ※発症日は咽頭痛等の症状が出現した日 |
| 発症後、現在に至るまでの症状の経過 |  |

３　医療機関の予約

|  |  |
| --- | --- |
| 医療機関の予約受診済みの場合は記入不要 | [ ] あり　　[ ] なしありの場合（何時にどこの病院に）→（　　　　　　　　） |

４　検査

|  |  |
| --- | --- |
| 新型コロナウイルスの検査 | [ ] 実施（[ ] PCR検査　[ ] 抗原検査（医療機関）　[ ] 国が承認した抗原検査で自分で実施　）→結果（[ ] 陽性　　[ ] 陰性）[ ] 未実施 |
| インフルエンザ抗原検査 | [ ] 実施 →結果（[ ] 陽性　　[ ] 陰性）[ ] 未実施 |

５　受診結果

|  |  |
| --- | --- |
| 医療機関医師の診断（何と言われたか） |  |

６．備考

|  |
| --- |
|  |