

新型コロナウイルス感染症り患申出書

(学生番号)

(氏名)

この度、下記のとおり、新型コロナウイルス感染症にり患しました。り患を証明する書類を添えて申し出いたします。

記

1 症状出現日：令和 年 月 日 (発症0日)

2 診断日：令和 年 月 日
(または検査日)

3 受けた検査と場所：あてはまる番号に○をつけ () に記載してください

① 医療機関受診 → 医療機関名 ()

受けた検査 → 抗原検査 ・ PCR 検査

② 検査キット※1)による自己抗原検査検査 ※1) 体外診断用医薬品または第1類医薬品

4 り患を証明するもの：提出するものに○をつけこの申出書に添付してください

① 医療機関受診時の領収証と診療情報明細書の**原本**※2) ※2) 大学でコピー後返却します

② 自己検査の場合：検査結果の判定ラインが確認できる写真をプリントしたもの
日付、学生番号を検査キットに書き、検査キットの箱や包装などと一緒に撮影

◇検査キット例 (PDF) 参照

5 経過表

病日	月/日	午前 体温	午後 体温	症状と経過, その他
0日 (発症日)		°C	°C	
1日目		°C	°C	
2日目		°C	°C	
3日目		°C	°C	
4日目		°C	°C	
5日目		°C	°C	
6日目		°C	°C	
7日目		°C	°C	

6 療養期間

令和 年 月 日 ~ 令和 年 月 日

◎療養期間『発症日を0日とし5日を経過し、かつ、症状軽快から24時間経過している場合6日目から解除可能』

◎なかなか解熱しない、気になる症状があるなどの時は、医療機関へ相談してください。

学生自身がこの申出書を作成し、保健室 (西棟1階) へ提出して、
確認を受けてから所定の手続きを行ってください。

◇ 問い合わせ先 (保健室 03-5995-8281)

保健室確認印