

新型コロナウイルス感染症に関する報告（様式 A）

児童・生徒 本人

報告日時（ 月 日（ ） 午前・午後 時 分）

報告者（ 学校 名前 ）

項 目	回 答
1 児童・生徒の基本情報	
■児童・生徒の氏名（読みがな）、学年・学級、性別	
2 児童・生徒の感染等に関する情報 → 児童・生徒が感染者又は濃厚接触者の場合、学校は最優先で保健所への相談を！	
■感染等の状況 ※該当に○を付ける。	感染（ ） 感染の疑い（ ）
■感染又は感染の疑いに至るまでの経緯、これまでの状況等	
・症状が見られた時期、症状などを含む経緯 （発熱、息苦しさ、強いだるさ、味覚障害等） ・感染の疑い（濃厚接触者）となった経緯	
・最終登校日→活動内容（学級での授業、全校集会、部活動等）	
・学童・ランドセル来館への参加の有無、最終参加日	有（学童・ランドセル来館）最終参加日 月 日（ ） 無
・病院への受診の有無（日時・病院名）	
・保健所への相談の有無（日時） → 保健所からの指示	
・学校医への相談の有無（日時・病院名） → 学校医からの指示	
■現在の状況	
・症状の有無（有の場合は症状について）	
・PCR 検査等の実施（予定含）の有無と実施機関	
・検査日及び判定日（結果）	
・自宅療養又は入院（病院名）	
3 家族の情報	
■家族構成と所属等 ※ 市内の学校及び幼稚園・保育園、学童に通っている場合は、所属校・園名等を必ず記載	
■家族の症状の有無	
4 児童・生徒が所属する学級、部活動等の情報	
■欠席者の人数、その内容等	
■学級を超えての活動の有無（部活動含む）	
5 変異株に関する情報（当該者が感染だった場合のみ）	
■変異株検出の有無	有（ ） 無（ ） 未検査（ ） 検査実施の有無不明（ ）
■「有」の場合はその内容を回答する（イギリス型、〇〇型など）	
6 その他の情報	

新型コロナウイルス感染症に関する報告（様式B）

児童・生徒の家族

報告日時（ 月 日（ ） 午前・午後 時 分）
報告者（ 学校 名前 ）

項 目	回 答
1 児童・生徒の基本情報	
■児童・生徒の氏名（読みがな）、学年・学級、性別	
2 家族の感染等に関する情報	
■感染又は感染の疑いがある家族の氏名、続柄	
■感染等の状況 ※該当に○を付ける。	感染（ ） 感染の疑い（ ）
■感染又は感染の疑いに至るまでの経緯、これまでの状況等	
・症状が見られた時期、症状などを含む経緯（発熱、息苦しさ、強いだるさ、味覚障害等） ・感染の疑い（濃厚接触者）となった経緯	
・最終出勤日、勤務先の所在地、仕事内容 ・最終登校日、在籍校の所在地	
・病院への受診の有無（日時・病院名）	
■現在の状況	
・症状の有無（有の場合は症状について）	
・PCR 検査等の実施（予定含）の有無と実施機関	
・検査日及び判定日（結果）	
・自宅療養又は入院（病院名）	
3 児童・生徒に関する情報 → 児童・生徒が感染者又は濃厚接触者の場合、学校は最優先で保健所への相談を！	
■現在の状況（症状の有無）	
■病院への受診の有無（日時・病院名）	
■最終登校日→活動内容（学級での授業、全校集会、部活動等）	
■学童・ランドセル来館への参加の有無、最終参加日	有（学童・ランドセル来館） 最終参加日 月 日（ ） 無
■上記2の家族が感染していた場合（陽性の場合）における当該児童・生徒に関する対応等	
・PCR 検査等の実施（予定含）の有無と実施機関	
・検査日及び判定日（結果）	
・自宅療養又は入院（病院名）	
・保健所への相談の有無（日時） → 保健所からの指示	
・学校医への相談の有無（日時・病院名） → 学校医からの指示	
4 家族の情報	
■家族構成と所属等 ※ 市内の学校及び幼稚園・保育園、学童に通っている場合は、所属校・園名等を必ず記載	
■家族の症状の有無	
5 変異株に関する情報（当該者が感染だった場合のみ）	
■変異株検出の有無	有（ ） 無（ ） 未検査（ ） 検査実施の有無不明（ ）
■「有」の場合はその内容を回答する（イギリス型、○○型など）	
6 その他の情報	

新型コロナウイルス感染症に関する報告（様式C）

教職員 本人

報告日時（ 月 日（ ） 午前・午後 時 分）
報告者（ 学校 名前 ）

項 目	回 答
1 教職員の基本情報	
■教職員の氏名（読みがな）、担当学年・学級、担当教科、性別	
2 教職員の感染等に関する情報	
■感染等の状況 ※該当に○を付ける。	感染（ ） 感染の疑い（ ）
■感染又は感染の疑いに至るまでの経緯、これまでの状況等	
・症状が見られた時期、症状などを含む経緯 （発熱、息苦しさ、強いだるさ、味覚障害等） ・感染の疑い（濃厚接触者）となった経緯	
・最終出勤日→活動内容（学級での授業、全校集会、部活動等）	
・病院への受診の有無（日時・病院名）	
・保健所への相談の有無（日時） → 保健所からの指示	
■現在の状況	
・症状の有無（有の場合は症状について）	
・PCR 検査等の実施（予定含）の有無と実施機関	
・検査日及び判定日（結果）	
・自宅療養又は入院（病院名）	
3 家族の情報	
■家族構成と所属等 ※ 市内の学校及び幼稚園・保育園、学童に通っている場合は、所属校・園名等を必ず記載	
■家族の症状の有無	
4 教職員が担任する学級、部活動等の情報	
■欠席者の人数、その内容等	
5 変異株に関する情報（当該者が感染だった場合のみ）	
■変異株検出の有無	有（ ） 無（ ） 未検査（ ） 検査実施の有無不明（ ）
■「有」の場合はその内容を回答する（イギリス型、〇〇型など）	
6 その他の情報	

新型コロナウイルス感染症に関する報告（様式D）

教職員の家族

報告日時（ 月 日（ ） 午前・午後 時 分）
報告者（ 学校 名前 ）

項 目	回 答
1 教職員の基本情報	
■教職員の氏名（読みがな）、担当学年・学級、担当教科、性別	
2 家族の感染等に関する情報	
■感染又は感染の疑いがある家族の氏名、続柄	
■感染等の状況 ※該当に○を付ける。	感染（ ） 感染の疑い（ ）
■感染又は感染の疑いに至るまでの経緯、これまでの状況等	
・症状が見られた時期、症状などを含む経緯（発熱、息苦しさ、強いだるさ、味覚障害等）	
・感染の疑い（濃厚接触者）となった経緯	
・最終出勤日、勤務先の所在地、仕事内容	
・最終登校日、在籍校の所在地	
・病院への受診の有無（日時・病院名）	
■現在の状況	
・症状の有無（有の場合は症状について）	
・PCR 検査等の実施（予定含）の有無と実施機関	
・検査日及び判定日（結果）	
・自宅療養又は入院（病院名）	
3 教職員に関する情報	
■現在の状況（症状の有無）	
■病院への受診の有無（日時・病院名）	
■最終出勤日→活動内容（学級での授業、全校集会、部活動等）	
■上記2の家族が感染していた場合（陽性の場合）における当該教職員に関する対応等	
・PCR 検査等の実施（予定含）の有無と実施機関	
・検査日及び判定日（結果）	
・自宅療養又は入院（病院名）	
・保健所への相談の有無（日時） → 保健所からの指示	
・学校医への相談の有無（日時・病院名） → 学校医からの指示	
4 家族の情報	
■家族構成と所属等 ※ 市内の学校及び幼稚園・保育園、学童に通っている場合は、所属校・園名等を必ず記載	
■家族の症状の有無	
5 変異株に関する情報（当該者が感染だった場合のみ）	
■変異株検出の有無	有（ ） 無（ ） 未検査（ ） 検査実施の有無不明（ ）
■「有」の場合はその内容を回答する（イギリス型、〇〇型など）	
6 その他の情報	