

# 自己申告書

新潟県立大学長 様

提出日 \_\_\_\_\_ 年 \_\_\_\_\_ 月 \_\_\_\_\_ 日

学部・学科 \_\_\_\_\_

学籍番号 \_\_\_\_\_

氏 名 \_\_\_\_\_

下記のとおり新型コロナウイルス感染症に罹患したので、申告します。

1 申出日(大学に連絡した日)	年 月 日	
2 発症からの日数経過	発症日 (※1)	① 左の6日後
	月 日	月 日
3 症状軽快からの日数経過	症状軽快日 (※2)	② 左の2日後
	月 日	月 日
4 出席停止解除日 (この日から出席可能になります。)	①と②のうち遅い日 (※3)	
	月 日	
5 医療機関受診の有無 (検査結果、診療明細書、薬剤説明書等の罹患したことを証明する書類を添付してください。)	有 ・ 無 (有の場合は下欄にも記入して下さい)	
	受診日: 月 日	
	医療機関名:	
	検査方法: PCR検査 ・ 抗原検査	
6 自己検査の有無 (検査結果の判定ライン等が確認できる写真データがあれば印刷して添付してください。)	有 ・ 無 (有の場合は下欄にも記入して下さい)	
	検査日: 月 日	
	検査キット品目名: (注)薬事承認された検査キットに限る。	
	製造販売業者:	
7 病状等の経過(症状出現から症状消失までの経過や、検査を行うことになった経緯等を記入してください。)		

(学生 ⇒ 教務学生課 ⇒ 健康支援センター)

- ・ 登校再開時は、新型コロナウイルス感染症に罹患したことを証明する書類(検査結果、診療明細書、薬剤説明書等)を添えて、事務局教務学生課へ提出してください。
- ・ 欠席届は「新型コロナウイルス感染症に感染したため」と記載して担当教員に直接提出してください。

※1 症状が始まった日を記入してください(その日を0日目とします)。検査時まで無症状であった場合には検査の検体採取日を記入してください。

※2 解熱剤を使用せずに解熱し、かつ、呼吸器症状が改善傾向にあることを自覚した日を記入してください(その日を0日目とします)。但し経過中無症状であった場合には、発症日と同じ日を記入してください。

※3 出席停止期間基準:発症日を0日目としての翌日から5日間経過し、かつ、症状が軽快して1日を経過するまで。出席停止中に検査陰性になっても期間は短縮されません。