

PCR検査・抗原検査受検報告書

園児がPCR検査・抗原検査を受検した（する）場合、区役所への報告が必要なためこの報告書の提出をお願いします。

PCR検査を受検した（する）場合は早めのご連絡をお願いします。

園児名		報告書提出日	年 月 日
状態	() の濃厚接触者のため受検 ・ 体調不良での受検		
検査の種類	PCR検査 ・ 抗原検査		
検査日	月 日 ()	受検予定 ・ 受検済	
結果予定日	月 日 ()	午前 ・ 午後 ・ 未定	
居住区	区	検査機関名	
同居家族			
症状	発熱 (°C) ・ 鼻水 ・ 咳 ・ 咽頭痛 ・ 息苦しさ ・ 味覚異常 ・ 嗅覚異常 ・ その他		
検査結果	陽性 ・ 陰性		

受検日二日前から報告日までの経過

日付(曜日)	体調不良の症状の有無	登園の有無
/ ()	有 ・ 無	有 ・ 無
/ ()	有 ・ 無	有 ・ 無
受検日 / ()	有 ・ 無	有 ・ 無
/ ()	有 ・ 無	有 ・ 無
/ ()	有 ・ 無	有 ・ 無
/ ()	有 ・ 無	有 ・ 無
/ ()	有 ・ 無	有 ・ 無