

新型コロナウイルス感染症による出席停止期間の報告書

保護者の皆様

○新型コロナウイルス感染症と診断された場合は、学校へご連絡ください。

〈出席停止期間の基準〉

発症した後5日を経過し、かつ、症状が軽快した後1日を経過するまで

(「症状が軽快」とは、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)

○登校する日に、必要事項を記入したこの報告書を学校に提出してください。

(新型コロナウイルス感染症の場合は、医療機関の証明は必要ありません。)

滝川中学校高等学校長 宛

《新型コロナウイルス感染症罹患者》

中学 ・ 高校 年 組 番 名前

保護者名

《例》発症後、最低5日間は登校できません。5日経過しても症状がある場合は、自宅で様子をみてください。

	発症日	1日目	2日目	3日目	4日目	5日目	6日目
日にち	5/8	5/9	5/10	5/11	5/12	5/13	5/14
症状軽快日に○			○				登校可能
体温	℃	℃	℃	℃	℃	℃	℃

★下の表は、保護者の方がご記入ください(日にち、症状軽快日、体温を必ずご記入ください。)

★発症日は受診した医療機関でお聞きください。

★無症状の場合は、検体を採取した日から5日を経過するまでを基準とします。

★出席停止解除後、発症から10日を経過するまではマスクの着用を推奨します。

	発症日	1日目	2日目	3日目	4日目	5日目	6日目
日にち	/	/	/	/	/	/	/
症状軽快日に○							
体温	℃	℃	℃	℃	℃	℃	℃

《受診した医療機関》 _____ 令和 _____ 年 _____ 月 _____ 日

保護者 ⇒ 担任[㊟](コピー保管) ⇒ 学年保健係[㊟](入力) ⇒ 学年主任(保管)