

保護者が記入し、登校再開の際に生徒が担任に提出してください

新型コロナウイルス感染症に関連する連絡票

年 組 番 生徒氏名

1. 欠席事由に○をつけてください

(1)「学校保健安全法第 19 条による出席停止」とする場合
生徒の感染が確認された場合

(2)「非常変災等児童生徒又は保護者の責任に帰すことのできない事由で欠席した場合などで、校長が出席しなくてもよいと認めた日」とする場合

①医療的ケア児や基礎疾患児(基礎疾患等があることにより重症化するリスクが高い児童生徒等)について、主治医の見解を保護者に確認の上、登校すべきでないとして学校が判断する場合

②感染が不安で休ませたいと相談のあった児童生徒等について、同居家族に高齢者や基礎疾患がある者がいるなどの事情があって、他に手段がない場合など、合理的な理由があると校長が判断する場合

2. 出席停止(扱い)期間

令和 年 月 日() ~ 月 日()

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」

※発症した翌日を 1 日目とする

3. 医療機関を受診しましたか? (はい・いいえ)

※「はい」に○をつけた場合は4と5の項目も記入してください

4. 受診医療機関名、診断名、診断日

医療機関名 _____ 診断名 _____ 診断日 月 日

5. 医師または保健所からの指示事項

6. 欠席期間中の様子(発熱等の経過) *必ず記入してください

記入例 7/1(木) 朝から微熱(37.1℃)と体のだるさあり。17 時ごろ 36.4℃に下がった

令和 年 月 日

保護者署名 _____

学校記載欄(担任)

出 停	年 月 日 ~ 年 月 日 まで	担任	保健係
校 認	年 月 日 ~ 年 月 日 まで		