

新型コロナウイルス感染症（疑い含む）についての出席停止報告書

年 組 番 氏名

1 新型コロナウイルス感染症に関し、該当する番号に○印をしてください。

(1) 生徒の感染が判明された場合

停止期間「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」

出席停止の起算日は、発症した翌日を1日目として判断すること。

※「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を指す。

(2) その他の理由

記入例：同居の家族に新型コロナウイルス感染症に感染している疑いがある場合

基礎疾患等で主治医から登校を控えるべきと判断された等

()

※(2)については校長が判断します。

2 出席しなかった期間

令和 年 月 日 () ~ 月 日 ()

3 医療機関名（保健所含む） （受診した場合のみ記入）

医療機関名（保健所）

上記のとおり報告します

令和 年 月 日

保護者氏名（自署）

印

※ 再登校の際には忘れずに担任へ提出してください。（3日以内の提出をお願いします）