

保 護 者 様

新型コロナウイルス感染症に係る出席停止について

福井県立丹生高等学校

お子さんが新型コロナウイルス感染症と診断された場合、また感染者の濃厚接触者に特定された場合には、出席停止の措置をとることになっています。また、新型コロナウイルス感染症につきましては、感染拡大防止の観点から、発熱等の風邪症状がある場合や周囲の状況により出席停止となる場合があります。

下記「新型コロナウイルス感染症に係る出席停止の対象について」をご確認の上、該当する場合は「新型コロナウイルス感染症に係る出席停止報告書」にご捺印の上、登校再開後、速やかに担任または保健室へご提出ください。

「新型コロナウイルス感染症に係る出席停止の対象について」

下記の場合について、新型コロナウイルス感染症に係る「出席停止」とする。

- ①新型コロナウイルス感染と診断された(出席停止期間:治癒するまで)
- ②濃厚接触者として特定された(出席停止期間:感染者と最後に濃厚接觸した日の翌日から2週間)
- ③生徒に発熱などの風邪の症状があるため自宅で休養している
- ④同居している家族等に発熱などの風邪の症状があるため生徒(本人に症状なし)が自宅で休養している
- ⑤基礎疾患等により、主治医と相談した結果、登校すべきでないと判断された
- ⑥保護者からの申し出により、学校を休む

新型コロナウイルス感染症に係る出席停止報告書

年 組 生徒氏名 _____

1. 届出理由 ※該当する理由の()に○印および必要事項をご記入してください。

- ()①新型コロナウイルス感染症と診断された (診断日 : 令和 年 月 日)
- ()②濃厚接觸者として特定された (感染者との最終接觸日 : 令和 年 月 日)
(感染者との関係 _____)
- ()③生徒に発熱などの風邪の症状があるため自宅で休養している
 - 発症日 令和 年 月 日(_____)
 - 症状 ・発熱(. °C) ・頭痛 ・倦怠感 ・咽頭痛 ・咳 ・鼻水 ・その他(_____)
 - 保健所相談 相談なし ・ 相談あり: 令和 年 月 日(_____)
 - 医療機関受診 受診なし ・ 受診あり: 令和 年 月 日(_____)

医療機関名 _____

受診結果と医師からの指示・指導事項 _____

- ()④同居している家族等に発熱などの風邪の症状があるため生徒が自宅で休養している
- ()⑤基礎疾患等により、主治医と相談した結果、登校すべきでないと判断された
- ()⑥保護者からの申し出により学校を休む

※④～⑥の場合

●具体的に理由をご記入ください。 _____

2. 登校できなかった期間 令和 年 月 日(_____) ~ 令和 年 月 日(_____)

3. 登校開始日 令和 年 月 日(_____) 朝の体温 ℃

上記のとおり報告します。

令和 年 月 日

保護者名

印