

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。この他、ワクチン接種やワクチン接種の副反応により欠席した場合も、出席停止の措置をとります。

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触した日の翌日から起算して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
- ⑦ワクチン接種により、学校を休む
- ⑧ワクチン接種後の副反応により、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濃厚接触者として特定された(感染者との最終接触日: 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) ・強いだるさや倦怠感 ・息苦しさ ・咳 ・のどの痛み
・鼻水 ・味覚異常 ・嗅覚異常 ・その他()
 - 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症状があるため生徒が自宅で休養している
 - 具体的に理由をご記入ください。 _____
- ()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
 - 具体的に理由をご記入ください。 _____
- ()⑥保護者からの申し出により学校を休む
 - 具体的に理由をご記入ください。 _____
- ()⑦ワクチン接種により学校を休む。 ()⑧ワクチン接種後の副反応により学校を休む。
 - 接種日 年 月 日() ●具体的な症状をご記入ください。 _____

2. 出席停止期間 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 °C

上記のとおり報告します。

令和 年 月 日

保護者名

印