

所属長 様

新型コロナウイルス感染症届出書（保護者記入）

新型コロナウイルス感染症による出席停止の基準については、学校保健安全法施行規則第19条により、「発症してから5日を経過している、かつ、症状が軽快してから1日を経過している」と規定されていることから、登校する際は、下記をご記入・ご確認の上、学校へ提出願います。※症状が軽快とは、解熱剤を使用せず解熱し、呼吸症状が改善傾向にあることを指します。無症状で陽性の場合は、検体採取日が発症0日となります。その後症状が出た場合には、症状出現日が発症日となります。

発症から10日を経過するまでは、マスクの着用を推奨いたします。

受診医療機関名：() で診断。		どちらかに ○をして ください。
自己検査：抗原自己検査キットで確認した。		
発症日・検体採取日： 年 月 日		
診断日： 年 月 日		
診断名： 新型コロナウイルス感染症		
医師からの指示及び処方薬等		

発症からの経過

日 数	月/日	体温	症状（頭痛・咳・鼻水・嘔吐・倦怠感等）
発症日（0日）	/	℃	
1日目	/	℃	
2日目	/	℃	
3日目	/	℃	
4日目	/	℃	
5日目	/	℃	
6日目	/	℃	
7日目	/	℃	

上記の通り、「発症してから5日を経過している、かつ、症状が軽快してから1日を経過している」ため出席停止の解除をお願いいたします。

年 月 日

コース () 年 組

生徒氏名： _____

保護者氏名： _____ 印