

保護者 様

大和市立下福田中学校
校長 竹中 崇

新型コロナウイルス感染症と診断された場合の

出席停止について

『新型コロナウイルス感染症については、学校保健安全法により出席停止扱いとなっています。』

新型コロナウイルスによる出席停止期間は、欠席となりませんので、ゆっくり療養してください。

- ① 医師の診断を受け、又は抗原定性検査キット（研究用不可）の結果に基づき、「新型コロナウイルス」と診断される。
- ② 出席停止の期間は

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。

これに基づき学校長が出席停止を決定する。

※発症後5日とは…新型コロナウイルス感染症の症状が出現した日を発症日とし、その日は含めず、翌日から5日を経過するまでです。

- ③ この用紙のキリトリ線の右側 **新型コロナウイルス治ゆ届** に記入し、登校時に学校に提出する。
(保護者記入で、医療機関の証明は不要です)

キ
リ
ト
リ
線

新型コロナウイルス治ゆ届

新型コロナウイルスにかかりましたが、治ゆと認められましたので、次のとおり届けます。

年 組 氏名 _____

発症日 _____ 年 _____ 月 _____ 日
(発症日とは症状が出た日です)

診断方法 (該当するものにを記入)
病院を受診 (病院名 _____)
自宅で抗原定性検査を実施 (研究用不可)

休んだ期間 _____ 月 _____ 日より
_____ 月 _____ 日まで _____ 日間

*どのような症状がでましたか? あてはまるところに記入または○をつけてください。

- | | | | |
|-------------------|------------------|--------|-------|
| 1. 発熱 (_____ °C) | 2. 頭痛 | 3. 倦怠感 | |
| 4. 咳 | 5. 咽頭痛 | 6. 下痢 | 7. 腹痛 |
| 8. 嘔吐 | 9. その他 (_____) | | |

年 月 日

保護者氏名 _____