

新型コロナウイルス感染症に係る出席停止についてのお願い

届け出がありました新型コロナウイルス感染症については、児童生徒への蔓延を防ぐため学校保健安全法第19条により、出席停止とします。

医療機関を受診し、出席停止期間が終わる（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）まで登校しないよう、お願いします。※「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します。

なお、罹患状況報告書は、保護者が記入していただき、登校する日に必ずお子さんに持たせてください。また、発症から10日間は感染リスクがありますので、マスクの着用にご協力ください。

新型コロナウイルス感染症による出席停止期間早見表（例）

発症は0日目とカウントする	出席停止必須期間						6日目	7日目	8日目
	0日	1日目	2日目	3日目	4日目	5日目			
4日目に症状軽減	発症(発熱)	出席停止	出席停止	出席停止	出席停止 症状軽快	出席停止 症状軽快	朝から登校可		
5日目に症状軽減	発症(発熱)	出席停止	出席停止	出席停止	出席停止	出席停止 症状軽快	出席停止 症状軽快	朝から登校可	
6日目に症状軽減	発症(発熱)	出席停止	出席停止	出席停止	出席停止	出席停止 症状あり	出席停止 症状軽快	出席停止 症状軽快	朝から登校可

* 「発症日」を0日として、発症後5日間と症状軽快後1日間は出席停止です。

例) 4日目までに症状軽快した場合の最短登校可能日

日曜発症 → 土曜 月曜発症 → 日曜 火曜発症 → 翌月曜
 水曜発症 → 翌火曜 木曜発症 → 翌水曜 金曜発症 → 翌木曜
 土曜発症 → 翌金曜

罹 患 状 況 報 告 書

年 組 氏名 _____

病 名 新型コロナウイルス感染症 _____

上記疾患が、登校して支障ないまでに回復したことを報告します。

受診した医療機関名 (_____)

発症日(発熱した日) 令和 _____ 年 _____ 月 _____ 日

登校可能になった日 令和 _____ 年 _____ 月 _____ 日

令和 _____ 年 _____ 月 _____ 日

保護者名 _____

(参考) 症状の状況

	発症(発熱)した日			発症(発熱)1日目			発症(発熱)2日目		
検温日	/ ()			/ ()			/ ()		
時刻	朝	昼	夕	朝	昼	夕	朝	昼	夕
体温									
	発症(発熱)3日目			発症(発熱)4日目			発症(発熱)5日目		
検温日	/ ()			/ ()			/ ()		
時刻	朝	昼	夕	朝	昼	夕	朝	昼	夕
体温							その他症状: あり なし		
	発症6日目			発症7日目			発症8日目		
確認日	/ ()			/ ()			/ ()		
症状	発熱 _____℃ ひどい咳 だるさ 息苦しさ その他()			発熱 _____℃ ひどい咳 だるさ 息苦しさ その他()			発熱 _____℃ ひどい咳 だるさ 息苦しさ その他()		
	発症 日目			発症 日目			発症 日目		
確認日	/ ()			/ ()			/ ()		
症状	発熱 _____℃ ひどい咳 だるさ 息苦しさ その他()			発熱 _____℃ ひどい咳 だるさ 息苦しさ その他()			発熱 _____℃ ひどい咳 だるさ 息苦しさ その他()		

※経過を記入してください。発症8日目以降は症状軽快日まで記入してください。

※発症した後5日を経過し、かつ、症状軽快後1日を経過した時点で登校可となりますので、上記の期間が経過したことがわかるように記入をお願いします。