

新型コロナウイルス感染症に関わる出席停止連絡票

富山県立桜井高等学校長殿

____年 組 _____生徒氏名

下記の事由により学校を休んでいましたが、登校を再開することを報告いたします。

記

1 休んでいた事由に○をつけてください。

() 生徒本人が、新型コロナウイルス感染症と診断された。

*この場合は、『出席停止の連絡票』も提出してください。

() 生徒が新型コロナウイルス感染症の濃厚接触者として特定された。

() 生徒の家族等が新型コロナウイルス感染症の濃厚接触者として特定された。

() 発熱等の風邪症状が見られた。

*詳しい症状を記入してください。

()

() その他 ()

2 事由が発生した期日 令和 ____年 ____月 ____日

3 学校を休んだ期間 令和 ____年 ____月 ____日 ~ 令和 ____年 ____月 ____日

4 受診した医療機関 _____
(受診した場合)

受診結果や医師、保健所、厚生センターからの指示事項

()

令和 ____年 ____月 ____日

保護者氏名 _____ (印)

※ 本様式は保護者が記入し、登校の際に学校へ提出してください。
※ 厚生センター（保健所）からの指示をご記入ください。医療機関等から渡された指示書（検査結果等）がありましたら添付ください。

出席停止の連絡票

富山県立桜井高等学校長 殿

新型コロナウイルス感染症のため療養しました。下記のとおり報告します。

記

年 組 生徒氏名

- 1 厚生センター等から退院の指示が出た日 令和 年 月 日
(感染のリスクがなくなった日)

※その後、主治医等から自宅療養を指示された場合、自宅療養を解除された日

令和 年 月 日

- 2 判断基準 【R2.6.12 厚生労働省通知】

※どちらかに○を付けてください。

- () 2回目のPCR検査陰性
() 発症日からの経過日数（10日間経過し、かつ、症状軽快後72時間経過）
() 検体採取日からの経過日数（無症状の場合：10日間経過）

【学校への連絡事項がありましたらご記入ください】

令和 年 月 日

保護者氏名 _____ (印)