

新型コロナウイルス感染症等に係る出席停止届

年 組 番 氏名

保護者氏名

1 欠席の期間 令和 年 月 日 () ~ 令和 年 月 日 ()

2 欠席の理由 ※該当するものすべてに○印を付け、必要事項を記入してください。

○印	理 由	詳細 (必ず記入すること)
	新型コロナウイルス感染症に罹患した	陽性判明日: 月 日 () 自宅待機指示: 月 日 () まで
	濃厚接触者と判断された	感染者の続柄: _____ 自宅待機指示: 月 日 () まで
	PCR検査を受けた	検体採取日: 月 日 () 結果判明日: 月 日 ()
	発熱等風邪の症状があった	発 症 日: 月 日 () 体温: _____ °C 《症状》※該当項目に○印を付けてください。 倦怠感 (だるさ)、息苦しさ、咳、咽頭痛、頭痛、腹痛、下痢、嘔吐、味覚・嗅覚異常 その他 ()
	その他	※具体的に記載してください。

※ 新型コロナウイルス感染症の疑いや学校感染症ではないと診断された場合、出席停止は解除されます。

3 上記に関連して医療機関等を受診した場合 (受診相談窓口にご相談を行った場合も含む。)

受診医療機関名	
医療機関受診日	令和 年 月 日 ()
医師の指示事項	※具体的に記載してください。

*場合により、受診機関に確認をとることがあります。

担任記入欄	コロナ関係各種証明についてメールを確認しました。 日付 (/)	担任印
-------	--------------------------------------	-----

【 注意事項 】

○PCR 検査等の結果は、速やかに学校へ連絡を入れてください。

○コロナ関係各種証明書は、最初の登校可能日から 5 日以内に提出してください。

コロナ関係各種証明書について

新型コロナに罹患した・・・●医療機関等で実施された PCR 検査や抗原検査結果のわかるもの

●My HER-SYS の証明

●コロナ治療薬が記載された処方箋・服用説明書

●自治体が設置している健康フォローアップセンターの受付結果
(SMS/LINE 等)

●PCR 検査や抗原検査を実施する検査センターの検査結果がわかるもの

濃厚接触者と判断された・・・●感染者について陽性であったことがわかるもの（上記のものと同様）

PCR 検査を受けた・・・●陰性であったことがわかるもの（氏名・検査日・結果等記載されたもの）

発熱等風邪の症状があった・・・●病院を受診した領収書または診療明細書

ワクチン接種をした・・・●ワクチン接種証明書などワクチンを接種した日付がわかるもの

*メールで検査結果が送られてくるなど、書類を添付することが難しい場合は、担任等でメールを確認しますのでご準備ください。

○自宅待機中（検査結果待ちや濃厚接触者となるなど）に不要な外出（アルバイト等）のないようにしてください。不要な外出が判明したときは欠席となります。