

保護者様

新型コロナウイルス感染症による出席停止の対応について

福井県立武生東高等学校

学校感染症の診断を受けた場合、感染拡大を防止するために出席停止の措置をとらせていただきます。

特に新型コロナウイルス感染症につきましては、感染の有無に関わらず、症状や周囲の状況により出席停止となる場合があります。下記「新型コロナウイルス感染症による出席停止の対応について」をご確認の上、該当する場合は「新型コロナウイルス感染症状況報告書」に必要事項を記載し、登校再開後速やかに担任へご提出ください。

「新型コロナウイルス感染症による出席停止の対応について」

当面、下記の場合については、新型コロナウイルス感染症による「出席停止」扱いとする。

- ①生徒本人に発熱や風邪症状があり自宅休養した場合
- ②同居している家族等に風邪症状があり、(生徒本人に症状はないが)自宅休養した場合
- ③新型コロナウイルス感染症の濃厚接触者に特定された場合
- ④新型コロナウイルス感染症と確定した場合
- ⑤その他 例:家族がPCR検査対象となった(申し出の理由には続柄を記載)
受験等で感染拡大地域を訪問した(申し出の理由には日時と県名を記載)
基礎疾患等により主治医と相談した結果、登校を控えるよう判断されたため 等

新型コロナウイルス感染症状況報告書

年 ホーム 番 生徒氏名

○欠席期間 令和 年 月 日() ~ 令和 年 月 日()

○届出理由 ※該当する理由の()に○および必要事項を記入してください。

- ()①発熱や風邪症状があり自宅休養した
- ()②同居している家族等に風邪症状があり、自宅休養した(風邪症状がある家族との続柄:)
- ()③新型コロナウイルス感染症の濃厚接触者として保健所より特定された
(感染者との最終接触日 : 令和 年 月 日 感染者との関係:)
- ()④新型コロナウイルス感染症と診断された
- ()⑤その他 申し出の理由(具体的に) _____

※①・③・④の場合

○発症日 令和 年 月 日() 症状なし
症状:熱(. °C)・頭痛・倦怠感・咽頭痛・咳・鼻水・その他()

○保健所相談日 相談なし・相談あり : 令和 年 月 日()

○受診日 受診なし・受診あり : 令和 年 月 日()

医療機関名

○検査日 令和 年 月 日() → 結果 : 陽性・陰性 未受検

○診断日 令和 年 月 日()

○医療機関の指示事項等 _____

上記のとおり報告します。

令和 年 月 日

保護者名

印