

新型コロナウイルス感染症による欠席期間の報告書

保護者様

○新型コロナウイルス感染症と診断された場合は、学校へご連絡ください。

○新型コロナウイルス感染症の場合、以下の2つの条件を両方とも満たさなければ登校できません。

① 発症した後5日経過している ② 症状が軽快した後1日経過している

*この間は、「出席停止」の扱いになります（学校保健安全法施行規則第19条）

○登校する日に、必要事項を記入したこの報告書と新型コロナウイルス罹患で受診したことを確認できる書類（お薬説明書、診療明細書、検査結果など *コピー可。受診日のわかるもの）を学校に提出してください。

*医療機関で書いてもらう必要はありません。

須磨浦小学校長 宛

【新型コロナウイルス感染症罹患患者】 _____ 年 _____ 番 名 前 _____

保護者名 _____

受診した医療機関 _____

受診日 令和 _____ 年 _____ 月 _____ 日

*下の例を参考に太枠内をご記入ください

| | 発症日 | 1日目 | 2日目 | 3日目 | 4日目 | 5日目 | 6日目 | 7日目 | 8日目 |
|------------|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|
| 日にち | / | / | / | / | / | / | / | / | / |
| 症状が軽快した日に○ | | | | | | | | | |

医療機関で
お聞きください

| | | 発症後、最低5日間は登校できません | | | | | | | |
|------------|-----|-------------------|-----|-----|-----|-----|------------|-----|------------|
| 【例】 | 発症日 | 1日目 | 2日目 | 3日目 | 4日目 | 5日目 | 6日目 | 7日目 | 8日目 |
| 日にち | 9/1 | 9/2 | 9/3 | 9/4 | 9/5 | 9/6 | 9/7 | | |
| 症状が軽快した日に○ | | ○ | 1日 | | | | 登校可能 | | |
| 日にち | 9/1 | 9/2 | 9/3 | 9/4 | 9/5 | 9/6 | 9/7 | 9/8 | 9/9 |
| 症状が軽快した日に○ | | | | | | | ○ | 1日 | 登校可能 |

症状が軽快した後1日を過ぎるまで登校できません

裏面に「新型コロナウイルス感染症罹患が証明できる書類」をのりづけしてください