

新型コロナウイルス感染症に伴う登校許可証明書及び欠席理由申告書

該当する番号に○をつけ、当てはまる項目にご記入ください。

第 _____ 学年 _____ 組 _____ 番
生徒氏名 _____

1 新型コロナウイルス感染症と診断された。
→治癒するまで（症状がなくなるまで）出席停止。
① 症状の有無 無 ・ 有（令和 _____ 年 _____ 月 _____ 日から 症状： _____）
② 検査で新型コロナウイルス感染症と確定した日 令和 _____ 年 _____ 月 _____ 日
③ 保健所等から自宅待機等を指示された期間 令和 _____ 年 _____ 月 _____ 日から令和 _____ 年 _____ 月 _____ 日まで
その他（ _____ ）

2 同居する家族が新型コロナウイルス感染症と診断された、あるいは生徒本人が濃厚接触者と特定された。
→保健所の指示に従い、目安として最後に濃厚接触した日から起算して2週間を経過するまで出席停止。

3 生徒本人に、発熱等の風邪の症状がみられた。
→症状が消失し、1日を経過するまで出席停止。（症状が消失した日はゼロ日として数えます。）
PCR 検査を受けた場合、陽性の場合は1〜。陰性の場合は症状が消失して1日経過するまで出席停止。
症状によって、かかりつけ医あるいは相談センター等で受診の必要性について相談してください。
① 症状が消失した日： 令和 _____ 年 _____ 月 _____ 日
（PCR 検査をした場合、②以下にも記入する。）
② PCR 検査日： 令和 _____ 年 _____ 月 _____ 日
③ PCR 結果判明日： 令和 _____ 年 _____ 月 _____ 日
④ PCR 検査結果： 陽性（1〜）・陰性（症状が消失して1日経過すれば登校可）

4 同居する家族に、発熱等の風邪の症状がみられた。
→同居する家族の症状が消失するまで出席停止。（家族に PCR 検査が必要となった場合は5〜）

5 同居する家族が、体調不良のため、あるいは濃厚接触者と特定されたため、PCR 検査を受けた。
→PCR 検査の結果が判明するまで出席停止。
陽性の場合は保健所等の指示に従う。陰性の場合でも、家族の風邪症状が消失するまで出席停止。
① PCR 検査日： 令和 _____ 年 _____ 月 _____ 日
② PCR 結果判明日： 令和 _____ 年 _____ 月 _____ 日
③ PCR 検査結果： 陽性（保健所等の指示に従う）・陰性（家族の症状が消失すれば登校可）

6 医療ケア及び基礎疾患があることにより重症化するリスクが高いため、主治医（学校医）に相談の上、登校を控えた。
→医師により登校可能と認められるまで。

7 海外から帰国したため、登校を控えた。（滞在国名： _____）
→検疫所の指示に従い、目安として2週間を経過するまで。

8 その他 { _____ }

上記について、令和 _____ 年 _____ 月 _____ 日（ _____ ）より登校させます。

出席停止期間

令和 _____ 年 _____ 月 _____ 日（ _____ ） 時間目 _____ ～ 令和 _____ 年 _____ 月 _____ 日（ _____ ） 時間目 _____

令和 _____ 年 _____ 月 _____ 日

保護者氏名（自署） _____

※この用紙は、必ず登校再開初日に持参し、担任あるいは保健室に提出してください。

※基準を満たさない場合、登校が不可となる場合があります。

担任	養護	教務	事務