

新型コロナウイルス感染症による回復届書

(医療機関に提出するものではありません。保護者が記入して学校へ提出してください)

年 組 氏名

1 出席停止の理由 (○をつける)

※参考：文科省 9 月 3 日付「新しい生活様式 出席停止等の取り扱いについて」

- () 新型コロナウイルス感染症の感染が判明したため
- () 感染者の濃厚接触者に特定されたため
- () PCR 検査を受けたため
- () 発熱などのかぜ症状が見られたため
- () 同居の家族に発熱等のかぜの症状が見られたため
- () その他 ()

2 出席停止の期間

令和 年 月 日 () ~ 月 日 ()

3 受診医療機関及び保健所名 (※受診した場合に記入する)

医療機関名および保健所名 ()

4 再登校にあたってのチェック項目

※再登校日朝の状態を記録。下記に○がつかないと、登校再開できません。

- () 病院や保健所より、登校の許可が出ています。(受診している場合)
- () 発熱、咳き込み、呼吸苦、くしゃみなどは、ありません。
- () 登校日の朝の体温は、平熱である。朝の体温は、() です。
- () 家族に、発熱している者はありません。

5 4の「再登校にあたってのチェック項目」があてはまり、登校できる状態になったことを報告します。

令和 年 月 日 保護者氏名 印

< 学校保健安全法 第 19 条による「出席停止」について >

- 国の方針に則して、咳や発熱等のかぜ症状での自宅休養、及び新型コロナウイルス感染症の疑いがある場合は、学校保健安全法第 19 条による「出席停止」とし、欠席扱いにはなりません。
- 出席停止に関して、保護者にて上記の記入をいただき、学校への提出をお願いいたします。

★注意：この用紙は、保護者が上記を記入し、学校に提出します。

医療機関に、記入してもらったものではありません。

※ウラ面「体温記録表」の、発症から再登校日までの記録をお願いします。

