

出席停止報告書の記入について

学校感染症に罹患した場合、学校保健安全法に基づき、医師の指示等による期間について出席停止となります。医師より登校の許可が下りましたら次の報告書に記入し、登校開始後1週間以内に担任までご提出ください。

なお、新型コロナウイルス感染症については、医療機関等にて受診されていなくても熱や風邪症状等がある場合は「出席停止」の扱いとなりますので、理由の欄にその旨の記入をお願いします。

今後、出席停止の扱いについて新たな通知等がありましたら、最新の基準に従うこととします。

キ リ ト リ

出席停止報告書

年 組 番 生徒氏名

1 出席停止の理由(病名等)

(1) 新型コロナウイルス感染症 (罹患・疑い・医師による「みなし陽性」)

・疑いの場合の理由(番号を丸で囲んで詳細がある場合は記入してください)

① 発熱や風邪症状等があるため(詳細:)

② 濃厚接触者となったため

③ その他(理由:) ※ワクチンの副反応(受診なし)はこちらです

・検査(PCR・抗原)の実施(有・無) ※(有)の場合の結果(陽性・陰性)

・相談した機関(有・無) 相談機関名 (電話番号:)

(2) 新型コロナウイルス感染症以外の学校感染症もしくは新型コロナウイルスのワクチンの接種及び副反応

・診断名() (受診あり)

2 医療機関の受診(有・無)

※新型コロナウイルス感染症以外の学校感染症の場合は、必ず受診をしてその医療機関名を記入してください。

・医療機関名 (電話番号:)

3 出席停止期間 令和 年 月 日() ~ 令和 年 月 日()

令和 年 月 日

保護者氏名