

新型コロナウイルス罹患届出書（保護者記入）

和歌山県立海南高等学校長 様

年 組 番 生徒氏名

下記のとおり、新型コロナウイルス感染症と診断を受けた、または個人で抗原検査を行い陽性反応が出ましたので、出席停止措置をとっていただけますようお願いいたします。

記

- 発 症 日 令和 年 月 日 () (発症0日目)
- 欠席の期間 令和 年 月 日 () ～令和 年 月 日 ()
- 陽性判明時の詳細（当てはまるものに✓または○印をし、必要事項を記入して下さい。）

医療機関で 診断を受けた	診 断 日 : 令和 年 月 日 () 医療機関名 () 医師の指示 (あれば) ()
抗原検査で 陽性反応が出た	検 査 日 : 令和 年 月 日 ()

- 登校前チェック（両方に✓がつかなければ登校できません）

発症して5日経過していますか
症状が軽快して1日経過していますか (軽快とは、解熱剤を使用せずに解熱し、かつ、呼吸器症状が改善傾向にあること)

令和 年 月 日 保護者名

※医療機関を受診した場合、証明書(診療報酬領収書・処方薬説明書・お薬手帳等いずれか)のコピーを裏面に添付して下さい。(ご家庭でコピーが難しい場合は、原本をお預かりし、学校でコピーさせていただきます。)

【参考】

*新型コロナウイルス感染症の出席停止期間（学校保健安全法施行規則）

「発症した後5日を経過し、かつ、症状が軽快した後1日を経過するまで」

詳しくは学校 HP「学校において予防すべき感染症による出席停止と手続きについて」をご覧ください。