

「新型コロナウイルス感染症(疑いも含む)に関する連絡票」

年 組 番 生徒氏名 _____

※ はじめに下記の1から2のどのケースに該当するか判断して、をしてください。

1 新型コロナウイルス感染症に関し「学校保健安全法第19条による**出席停止**」とするケース。

- 児童生徒等の感染が判明した。
- 児童生徒等が感染者の濃厚接触者に特定された。
- 児童生徒等に発熱等の風邪の症状がみられる。
- 児童生徒等の同居の家族に風邪症状(倦怠感、咽頭痛等)がみられる。(地域の感染レベルが2又は3の場合のみ適用)

・本人または家族の発熱の状況

_____℃ (月 日 時頃) ・ _____℃ (月 日 時頃)
_____℃ (月 日 時頃) ・ _____℃ (月 日 時頃)

・風邪に起因する症状

(_____)

2 新型コロナウイルス感染症に関し、「非常変災等児童生徒又は保護者の責任に帰すことの出来ない事由で欠席した場合などで、**校長が出席しなくてよいと認めた日**」とするケース。

- 医療的ケアを必要とする。また、基礎疾患等があり主治医や学校医に相談して登校を控えるべきと判断された。
- 新型コロナウイルス感染症に関し、各児童生徒等を取り巻く状況等により、保護者の申し出を受け、やむを得ず、特定の児童生徒等の登校を取りやめることが特に必要であると判断した。

※ 【登校しなかった期間】 令和 年 月 日 ~ 令和 年 月 日

※ 【受診の状況】 ※受診された場合はご記入ください。

医療機関名 _____ 受診した日 _____

医師の指示

以上のことより、自宅で休養(欠席)いたします。

令和 年 月 日

保護者氏名 _____ 印