コロナ対応等出席停止用紙

HRNO	氏名	通学方法：自転車・徒歩・バス・電車・他
		部活動（　　）

◎保護者記入欄：（　　）月（　　）日より出席停止でしたが、本日（　　）月（　　）日から登校させます。
保護者氏名　　印

該当する欄に〇を入れてください。

①（　　）生徒が感染した。（PCR検査が陽性）	保健所の指示により症状が治まるまで。治癒後の医師による証明は不要
②（　　）生徒に発熱等の風邪症状がみられた。（予防接種の副反応を含む）	症状が治まるまで。登校時に下の健康観察表に経過を記入する。
③（　　）生徒がPCR検査や抗原検査を受けた。	陰性の結果が出るまで。登校時に下の健康観察表に経過を記入する。
④（　　）生徒が濃厚接触者に特定された。	PCR検査で陰性の結果が出た場合でも、最後の接触から最低２週間経過するまで。（保健所の指示による）＊オミクロン株感染の場合は７日間
⑤（　　）同居の家族が感染した。	生徒が濃厚接触者に特定された場合は、最後の接触から最低２週間経過するまで。（保健所の指示による）＊オミクロン株の場合は７日間
⑥（　　）その他、学校長が出席停止と判断した。	家族がPCR検査や抗原検査を受けた、家族が濃厚接触者に特定された等の場合は状況により判断します。

・①～⑥の理由で欠席する場合は、保護者が学校へ電話で連絡をしてください。登校する日に、この用紙を持参してください。＜本人→担任→保健室＞
・症状が改善し、登校ができるようになりましたら保護者から学校へ事前に電話連絡をしてください。風邪症状等で欠席した場合、医師の証明は不要です。
・一旦熱が下がっても、または熱がなくても味覚障害・嗅覚障害、息苦しさ等の症状がある場合は、地域の「発熱等受診相談センター」050-5371-0561または050-5371-0562へ受診についての相談をしてください。
＊「予防接種を受けるので、遅刻・早退する」等連絡や、その他の問い合わせは、学校までお願いします。　焼津中央高校　054-628-6000

●健康観察表：発熱等の風邪症状等で学校を欠席する場合は、自宅療養しながら健康観察表を記入してください。
（欄が不足する場合は、裏面に記入してください）

欠席した日	体温		体調							
	起床時	就寝前	発熱	咳	のどの痛み	鼻水・鼻づまり	吐き気・吐いた	下痢	だるさ	その他
月　　日	℃	℃								
月　　日	℃	℃								
月　　日	℃	℃								
月　　日	℃	℃								
月　　日	℃	℃								
月　　日	℃	℃								
月　　日	℃	℃								
月　　日	℃	℃								

欠席した日	体温		体調							
	起床時	就寝前	発熱	咳	のどの痛み	鼻水・鼻づまり	吐き気・吐いた	下痢	だるさ	その他
月　　日	℃	℃								
月　　日	℃	℃								
月　　日	℃	℃								
月　　日	℃	℃								
月　　日	℃	℃								
月　　日	℃	℃								
月　　日	℃	℃								
月　　日	℃	℃								