

学校感染症罹患等による出席停止申告書(2023.5.9版)

静岡県立富士東高等学校長 様

生徒氏名 _____ 年 _____ 組 _____ 番 氏名 _____ (生徒自署)

保護者等氏名 _____ (保護者等自署)

下記の該当項目に必要事項を記入してください。

【理由】 該当する番号に○を つけてください。	1 新型コロナウイルス感染症の感染が判明したため 【出席停止の期間の基準】 ※①②の基準が満たされていること。 「発症した後五日を経過し、かつ、症状が軽快した後一日を経過するまで」 (無症状の場合は、検体を採取した日から5日を経過するまで) ※①発症した日を0日とし、そこから5日を経過していること。 ②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みられた日を0日とし翌日から1日を経過していること。 《症状がある場合》 ・症状出現日 令和 年 月 日 《無症状の場合》 ・検体採取日 令和 年 月 日
	2 本人に発熱や咽頭痛、咳等の普段と異なる症状があるため ※「感染のおそれがある」と学校が判断した場合に限ります。 ※該当する症状に○をつけてください。 発熱 · 咽頭痛 · 咳 · その他()
	3 新型コロナワクチン接種のため (回目) ※出席停止の取扱いの判断は学校がします。事前に必ず、担任まで相談してください。 ・ワクチン接種日時 令和 年 月 日() 時 分 ~ ・実施場所()
	4 季節性インフルエンザに罹患したため ※下記②参照 【出席停止の期間の基準】 ※①②の基準が満たされていること。 「発症した後5日を経過し、かつ、解熱した後2日(幼児にとっては、3日)を経過するまで」 ※①発症した日を0日とし、そこから5日を経過していること。 ②解熱剤を使用せずに解熱し平熱となった日を解熱0日目とし、平熱で過ごせる日を2日経過していること。 ・症状出現日 令和 年 月 日 ・医療機関診断日 令和 年 月 日
	欠席した期間 令和 年 月 日 ~ 令和 年 月 日
登校可能となった日 令和 年 月 日	

①登校を再開する際、教室に入る前にこの用紙を持参の上、職員室で健康観察等の確認を受けるようにしてください。

②この用紙以外に「新型コロナウイルス感染症・インフルエンザ経過報告書【健康観察】(2023.5.9版)」の提出が必要です。※本校ホームページからダウンロードしてください。

〈学校記入欄〉