

新型コロナウイルス感染症対策用

令和 年 月 日

保護者 様
若草学園長 様
愛知県医療療育総合センター 療育支援センター長 殿

愛知県立春日台特別支援学校長

出席停止について（通知）

このことについて、学校保健安全法第19条に基づき、下記の判断基準の通り出席を停止しますのでお知らせします。御家庭におかれましては、適切な処置をとられますようお願いいたします。

なお、感染のおそれがなくなりましたら、出席停止期間終了報告書に記入し、保健室へ提出してください。出席停止期間終了報告書の提出をもって、出席停止を解除します。

記

部 年 組 氏名

	出席停止の理由	期間
1	医療機関において新型コロナウイルスに感染していると診断された	医療機関で登校が許可されるまで
2	保健所が実施する新型コロナウイルスの感染を確認する検査の対象となった（濃厚接触者など）	保健所に指示された期間
3	強いだるさや息苦しさがある	医療機関で登校が許可されるまで
4	37.5℃以上の発熱や風邪症状が見られる	症状が治まるまで、または医療機関で登校が許可されるまで
5	地域に感染が蔓延している場合で、同居の家族に37.5℃以上の発熱や風邪症状が見られる	同居の家族の症状が治まるまで、または医療機関で登校が許可されるまで

キ リ ト リ

出席停止期間終了報告書

感染のおそれがなくなりましたので報告します。

1	出席停止の期間 令和 年 月 日 ~ 令和 年 月 日
2	医師の診察結果 ※受診していない場合は記入不要 診断名・指示事項等 〔 〕 医療機関名 〔 〕 令和 年 月 日 部 年 組 氏名 保護者または施設職員氏名

※ 登校の際は、この報告書と「健康観察表（出席停止の期間も毎日記入）」を提出してください。