

保護者様

福島県立白河第二高等学校長

学校感染症(新型コロナウイルス感染症)による出席停止について

日ごろから本校の教育活動に格別なるご理解とご協力を賜り、厚くお礼申し上げます。

さて、お子さんが 新型コロナウイルス感染症 に罹患されたとの連絡を受けました。

この病気は、学校保健安全法第19条の規定により学校感染症として取り扱われており、他の生徒に感染するおそれのある期間は登校できません。出席停止となります。

出席停止の期間は欠席とはみなしませんので、医師の指示に従って十分に休養し、治療に専念していただくようお願いいたします。なお、療養期間が終了した際には下記「出席停止届出書」に保護者の方が記入し、担任に提出してください。

新型コロナウイルス感染症では、以下の2つの条件を満たさなければ登校できません。

(学校保健安全法施行規則第19条より)

規定の出席停止期間: ①発症した後**5日**を経過している ②症状が軽快した後**1日**経過している

※「症状が軽快」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。

症状が出た日または感染が確認された日

「記入例」		発症後、最低5日間は登校できません							
	発症日	1日目	2日目	3日目	4日目	5日目	6日目	7日目	
日にち	1/20	1/21	1/22	1/23	1/24	1/25	1/26	/	
症状が軽快した日に○					○	1日目	登校可能		
日にち	1/20	1/21	1/22	1/23	1/24	1/25	1/26	/	
症状が軽快した日に○						○	1日目	登校可能	

症状が軽快した後1日を過ぎるまでは登校できません

(発症後10日間は感染拡大防止のため、マスクの着用をお願いいたします)

出席停止届出書(新型コロナウイルス感染症) 保護者記入

福島県立白河第二高等学校長 様

年 番 氏名

保護者氏名(自署)

1 感染確認日: 令和 年 月 日()

2 感染確認方法(該当する箇所に☑を付けてください):

- 医療機関を受診し確認した
 自宅等で検査キットを使用し確認した

3 新型コロナウイルス感染症の経過

	発症日	1日目	2日目	3日目	4日目	5日目	6日目	7日目	8日目
日にち	/	/	/	/	/	/	/	/	/
症状が軽快した日に○									

※発症日を「0」とし、翌日から数え5日を経過していること。かつ症状が軽快して1日を経過していること。

学校を休んだ日	月 日() ~ 月 日()	登校日	月 日()
---------	-----------------	-----	--------