

保護者様

令和 年 月 日

早川町立早川南小学校
校長 赤池 智朗
(公 印 省 略)

出席停止について（通知）

______さんは、学校において特に予防することになっている感染症「新型コロナウイルス感染症」に感染しましたので、学校保健安全法第19条の規定により、出席を停止いたします。出席停止期間中は、欠席扱いになりません。出席停止期間中はご家庭において十分な静養を行い、生活におけるご指導をお願いいたします。

出席停止の期間の基準（学校保健安全法施行規則第19条）

新型コロナウイルス感染症	発症した後5日 ^(※1) を経過し、かつ、症状が軽快した後1日 ^(※2) を経過するまで (無症状の場合は、検体採取日から5日を経過)
--------------	--

(※1) 発症した日（検体採取日）を“0日”としてその後5日を経過するまで

(※2) 症状が軽快した日を“0日”としてその後1日を経過するまで

療養期間中は、健康状態を下の「登校許可願」に記入してください。再登校の際、必ず学校へ提出するようにお願いします。

き り と り 線

登 校 許 可 願

____年

*診断名〔 新型コロナウイルス感染症 〕 *病院名〔 _____ 〕

*受診日（診断を受けた日）〔令和 年 月 日〕

*発症日（症状が出現した日）〔令和 年 月 日〕 *平熱〔 _____ . ____℃〕

*家庭での健康状態（発症した日から登校する朝までの健康状態を記入してください）

発症日から の日数経過	軽快後の 日数経過	月日・曜日	体温		おもな症状 *症状を○で囲んでください。
			朝	夜	
発症日 0日		/ ()	℃	℃	発熱・頭痛・咽頭痛・咳・鼻水・関節痛 その他()・無症状
1日目		/ ()	℃	℃	発熱・頭痛・咽頭痛・咳・鼻水・関節痛 その他()・無症状
2日目		/ ()	℃	℃	発熱・頭痛・咽頭痛・咳・鼻水・関節痛 その他()・無症状
3日目		/ ()	℃	℃	発熱・頭痛・咽頭痛・咳・鼻水・関節痛 その他()・無症状
4日目		/ ()	℃	℃	発熱・頭痛・咽頭痛・咳・鼻水・関節痛 その他()・無症状
5日目		/ ()	℃	℃	発熱・頭痛・咽頭痛・咳・鼻水・関節痛 その他()・無症状
6日目		/ ()	℃	℃	発熱・頭痛・咽頭痛・咳・鼻水・関節痛 その他()・無症状
7日目		/ ()	℃	℃	発熱・頭痛・咽頭痛・咳・鼻水・関節痛 その他()・無症状

上記の通り、発症した後（検体採取後）5日を経過し、かつ、症状が軽快した後1日を経過したので、本日より登校させます。

令和 年 月 日 保護者氏名 _____ 印 _____