

## 新型コロナウイルス感染症(疑い)による出席停止について

新型コロナウイルス感染症(疑いも含む)にかかった場合、出席停止の扱いとします。また、発熱、風邪症状等があり自宅で休養する場合も同様の扱いになります。(報告書の出席停止事由を参照ください。)

出席停止を申し出る場合は、保健所等の指示や確認時点で至急、担任(学校)へ連絡・相談ください。登校する際、報告書に記入し担任まで提出をお願いします。

\*出席停止は、【学校保健安全法第19条】及び【「非常変災等児童生徒又は保護者の責任に帰することができない事由で欠席した場合などで校長が出席しなくてよいと認めた日」】による

### 報 告 書

令和 年 月 日

三重県立津東高校学校長 宛

( )年( )組( )席 名前( )

1 出席停止となる事由 ( )に○をつけてください **\*事由が該当しにくい場合はその他に詳しく記入する**

( ) 本人が医療機関において新型コロナウイルス感染症と診断(確定)された

( ) 本人が新型コロナウイルス感染症の濃厚接触者と特定された

\*保健所等の指示で医療機関の受診(検査)や自宅等での待機を求められた \*検査結果:陰性でも2週間の自宅待機

( ) 同居家族が新型コロナウイルス感染症の濃厚接触者と特定された(本人は濃厚接触者の接触者)

\*同居家族の検査結果:陰性が確定されるまで自宅待機を依頼する

( ) 本人に新型コロナウイルス感染症が疑われる症状がある(高熱、咳、息苦しさ、強いだるさ、風邪症状等)

〔 具体的な症状 〕

( ) 新型コロナワクチン接種を授業日に受けた(接種日:令和 年 月 日( )...遅刻・早退・欠席)

( ) 新型コロナワクチンの副反応(発熱等の症状)がみられた

( ) 新型コロナウイルス感染が不安で休ませる

( ) その他(上記以外の新型コロナウイルス感染症関連による出席停止)

〔 症状・理由など 〕

2 出席停止期間

令和 年 月 日( )～令和 年 月 日( )

3 受診した場合(必須ではありません)

医療機関名 \_\_\_\_\_ 医師による指示 \_\_\_\_\_

4 出席停止期間中の健康観察記録 \*ワクチン接種・副反応での遅刻や早退がある場合は、上記期間と併せて分かるよう記入

月/日	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/
体温(℃)													
症状 (自由記述) 頭痛、咳、息苦しさ、強いだるさ...など *遅刻・早退の場合、○限～も記入													
	遅・早・欠	遅・早・欠	遅・早・欠	遅・早・欠	遅・早・欠	遅・早・欠	遅・早・欠	遅・早・欠	遅・早・欠	遅・早・欠	遅・早・欠	遅・早・欠	遅・早・欠

保護者名(自署) \_\_\_\_\_