

新型コロナウイルス感染症 出席停止解除願い (全て保護者が記入して下さい)

豊見城市立豊崎小学校

年 組 児童氏名

1. 発症日 令和 年 月 日

2. 診断日 令和 年 月 日

3. 受診医療機関名

4. 体温測定 ※0日目→発症日となります。(無症状の感染者は、検体採取日が0日目)

		測定時間:体温				測定時間:体温			
/ ()	0日目	午前	時	分:	℃	午後	時	分:	℃
/ ()	1日目	午前	時	分:	℃	午後	時	分:	℃
/ ()	2日目	午前	時	分:	℃	午後	時	分:	℃
/ ()	3日目	午前	時	分:	℃	午後	時	分:	℃
/ ()	4日目	午前	時	分:	℃	午後	時	分:	℃
/ ()	5日目	午前	時	分:	℃	午後	時	分:	℃
/ ()	6日目	午前	時	分:	℃	午後	時	分:	℃
/ ()	7日目	午前	時	分:	℃	午後	時	分:	℃

(発熱期間が長く記録できない場合は、別紙で記録を添付するなどしてください)

※最短で6日目からの登校となります。4日目から解熱(平熱)が続くことが条件です …早見表参照

上記のとおり、発症した後5日を経過し、かつ、症状が軽快(※1)した後1日を経過しましたので、出席停止措置の解除をお願いいたします。

※1 「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を指す

(学校保健安全法施行規則第 19 条第2項より)

令和 年 月 日

保護者氏名 _____ 印 _____

※新型コロナウイルス感染症については、学校保健安全法施行規則第 19 条第2項の規定により

『発症した後5日を経過し、かつ、症状が軽快した後1日を経過するまで』出席停止となります。

※感染の拡大を防止するためにも、出席停止期間を守って登校再開して下さるようお願いいたします。

※新型コロナウイルス感染症が完治して登校再開するときに、お子さんに持たせてください。

(学級担任へ提出してください)