

保護者様

愛知県立豊丘高等学校長

新型コロナウイルス感染症による出席停止報告書について

学校保健安全法第19条の規定により、新型コロナウイルスに罹患した場合は出席停止となります。ご家庭において、医師と相談の上適切な処置をとられますようお願いいたします。

治癒後、登校の際に以下の報告書を**保護者の方が記入し、医療機関で発行された診療費明細書の写し（日付、氏名、医療機関名、新型コロナウイルス感染症の検査内容等が記載されたもの）**と併せて担任へご提出ください。

新型コロナウイルス感染症出席停止期間早見表（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）

| 例 | 発症日 | 発症後 | | | | | | |
|-------------|------|------|--------------|------|--------------|------|--------------|------|
| | 0日目 | 1日目 | 2日目 | 3日目 | 4日目 | 5日目 | 6日目 | 7日目 |
| 発症後1日目に症状軽快 | 発症 | 症状軽快 | 症状軽快後 1日目 | | | | | 登校可能 |
| | 出席停止 | | | | | | | |
| 発症後3日目に症状軽快 | 発症 | 症状あり | 症状あり | 症状軽快 | 症状軽快後 1日目 | | | 登校可能 |
| | 出席停止 | | | | | | | |
| 発症後5日目に症状軽快 | 発症 | 症状あり | 症状あり | 症状あり | 症状あり | 症状軽快 | 症状軽快後 1日目 | 登校可能 |
| | 出席停止 | | | | | | | |

提出日 年 月 日

愛知県立豊丘高等学校長殿

新型コロナウイルス感染症による出席停止報告書

年 組 番 氏名

- 1 出席停止理由 新型コロナウイルス感染症
- 2 受診日（診断日） 年 月 日
- 3 出席停止期間 年 月 日（ ）から 年 月 日（ ）

保護者氏名

受診医療機関名

保護者の方が記入し、医療機関で発行された診療費明細書の写し（日付、氏名、医療機関名、新型コロナウイルス感染症の検査内容等が記載されたもの）と併せて担任へご提出ください。