

保護者各位

蒲郡市立 小中学校長・園長

## 学校感染症の出席停止について（新型コロナウイルス感染症用）

お子様は新型コロナウイルス感染症又はその疑いがあるため、学校保健安全法第19条に基づき、登校・登園を見合わせていただきます。医師の処置と指示に従ってください。

病気をきちんと治して体力を回復させるため、そしてお子様が新型コロナウイルス感染症の感染源とならないためにも、必ず出席停止の期間を守ってください。

- 1) 病院受診後、必ず学校又は園に電話連絡を入れ、病院での診断について  
下の表に記入してください（保護者記入）

お子様の名前	
受診日	令和 年 月 日
発症日※	令和 年 月 日
症状が軽快（解熱） した日	令和 年 月 日
受診医療機関名	
出席停止期間	発症した日の翌日から5日を経過し、かつ、解熱し、症状（咳・のどの痛みなど）が軽快した日の翌日から1日を経過するまで ※裏ページ参照

※発症日の目安は高熱が出た日です（個人差があるので、熱が出ない人もいます）。

- 2) 裏面の体温測定表に記入をお願いします。
- 3) 出席停止期間終了後の朝、もう一度お子様の体調を確認してください。登校・登園可能であれば保護者が以下に記入し、お子様にこの用紙を持たせて登校・登園させてください。発症から10日間はマスクの着用が推奨されていますので、ご協力をお願いします。

- ① 体温は (                      °C )
- ② 元気が ( ある ・ ない )
- ③ 食事が ( とれる ・ とれない )
- ④ 咳などの症状が ( ない ・ 少しある )
- ⑤ 学校・園生活を送れる ( はい ・ いいえ )
- ⑥ 休んだ期間 (      月      日 ~      月      日 )

### 登校・登園再開の報告

令和 年 月 日

蒲郡市立

学校長・園長 殿

上記のとおり体調が回復しましたので、本日より登校・登園いたします。

年 組 氏名 \_\_\_\_\_

保護者氏名 \_\_\_\_\_

【 体温測定表 】 発症日から登校・登園する日までの体温を記入してください。

体温測定日	測定時間：体温				測定時間：体温				症状
月 日	午前	時	分：	度	午後	時	分：	度	
月 日	午前	時	分：	度	午後	時	分：	度	
月 日	午前	時	分：	度	午後	時	分：	度	
月 日	午前	時	分：	度	午後	時	分：	度	
月 日	午前	時	分：	度	午後	時	分：	度	
月 日	午前	時	分：	度	午後	時	分：	度	
月 日	午前	時	分：	度	午後	時	分：	度	
月 日	午前	時	分：	度	午後	時	分：	度	
月 日	午前	時	分：	度	午後	時	分：	度	

【 新型コロナウイルス感染症出席停止期間 】

発症した日の翌日から5日を経過し、かつ、解熱し、症状（咳・のどの痛みなど）が軽快した日の翌日から1日を経過するまで

例	発症日	発症後 5 日間（出席停止期間）					発症後 5 日を経過		
	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 解熱した 場合		解熱 1日目 →							
発症後 2日目に 解熱した 場合			解熱 1日目 →						
発症後 3日目に 解熱した 場合				解熱 1日目 →					
発症後 4日目に 解熱した 場合					解熱 1日目 →				
発症後 5日目に 解熱した 場合						解熱 1日目 →			