

## 学校感染症による出席停止について（追記）

本校は、『学校保健安全法施行規則』記載の感染症、ならびに、感染予防の観点より、医師の診断のうえ、学校長が認めた疾病に、罹患した場合は、出席停止と扱います。医師に本書Ⅰ、もしくは診断書（任意書式）を作成していただき、担任に提出（後日可）してください。新型コロナウイルス感染の疑いに関する出席停止措置は、下記Ⅱのいずれかを満たした場合といたします。まず、電話にて第一報いただき、治癒後、保護者署名の上、同書を提出してください。療養期間、登校可能日は、医師等の指示に従ってください。なお、下記証明書（申請書）は、ホームページからもダウンロード出来ます。

※インフルエンザ感染は、解熱した後2日経過まで出席停止期間となります。下記期間を超える場合は、学校までご連絡ください。なお、治癒証明書は必要ありません。例：月曜日解熱→火曜日（解熱後1日目）→水曜日（解熱後2日目）→木曜日（登校可能日）＜学校保健安全法施行規則＞

（追記）新型コロナウイルスワクチン接種に関する欠席も申請いただくと、出席停止とすることが可能となりました。定期試験・スクーリング等の取扱いにつきましては、担任までお問い合わせください。

## 学校感染症による出席停止証明書（申請書）

年 組 番 名前

次のⅠ（医師）・Ⅱ（保護者）のうち、該当する方にご記入ください。

### Ⅰ 『学校保健安全法施行規則』記載の感染症に罹患した場合（証明書）

該当する感染症に○をつけてください。

- ・インフルエンザ（ 型）
- ・流行性耳下腺炎（おたふくかぜ）
- ・新型コロナウイルス
- ・結核
- ・麻疹（はしか）
- ・腸管出血性大腸菌感染症
- ・細菌性赤痢
- ・その他の感染症（病名： ）

上記生徒は、上記感染症のため、

年 月 日（ ） ～ 月 日（ ） 計 日間

出席停止措置を要します。

年 月 日 医師名・医療機関名 印

### Ⅱ 新型コロナウイルスに関する出席停止について（申請書）

次の①～⑧の中から該当するものに○をつけてください。

- ① 新型コロナウイルス感染症患者との接触があり、保健所等に自宅等での待機や医療機関の受診を求められた。（変更）
- ② 同居する方が濃厚接触者と特定され、検査の結果が陰性と確定していない。
- ③ 息苦しさ（呼吸困難）や強いだるさ（倦怠感）、高熱※などの強い症状がある。

※体温が37.5度以上、もしくは平熱より1度以上高い場合

- （追記）④ 本人が③以外の体調不良（症状）
- （追記）⑤ 同居する方に③の症状がある。（症状）
- （追記）⑥ 新型コロナワクチン接種のため欠席（当日）
- （追記）⑦ 新型コロナワクチン接種後の体調不良のため欠席

⑧ その他 注）【理由： 】 注）校長判断

上記生徒は、上記の理由により、

年 月 日（ ） ～ 月 日（ ） 計 日間

出席停止措置を申請します。

年 月 日 保護者名