

校長	教頭	教務主任	保健主事	養護教諭	学年主任	担任

(様式 3)

令和 年 月 日

感染症(新型コロナウイルス)による出席停止届

年 組 番 氏名

保護者氏名

印

- 1 病 名 ()
- 2 診断日 令和 年 月 日
- 3 出席停止期間 令和 年 月 日 ~ 令和 年 月 日
(再登校日の前日まで)
- 4 主治医の指示事項 ()
- 5 受診医療機関名 ()

新型コロナウイルスに罹患した場合、学校保健安全法施行規則第19条の規定により、下記の期間が出席停止となります。医師の指示に従い、治癒し、再登校できるようになりましたら、この用紙(様式3)「感染症(新型コロナウイルス感染症)による出席停止届」を担任まで提出してください。

受診の証明として、受診日、氏名、薬の説明書など(可能であれば病名が分かるもの)を併せて提出してください。

〈新型コロナウイルス感染症の出席停止期間〉

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

※ 新型コロナウイルス以外の感染症の場合は、別紙(様式1)「感染症(インフルエンザ)による出席停止届」又は(様式2)「感染症(インフルエンザ・新型コロナ以外)による出席停止届」を提出してください。