

令和3年8月26日

保護者様

佐渡市立畑野小学校  
校長 古塩 正明

## 新型コロナウイルス感染症に関わる出席停止報告書のお知らせ

佐渡市教育委員会発の「新型コロナウイルス感染防止ガイドライン」に則り、お子さんが以下の状況になった場合は出席停止となります。出席停止の期間は、状況によって異なります。原則、以下の期間を基準に出席停止とし、保健所から指示があった場合はその指示に従って、また、受診した場合は医師と相談の上、登校の許可を得てください。病気が回復し登校するときは、保護者の方が、下記の「登校連絡票（出席停止報告書）」に必要事項を記入し、お子さんに持たせてください。

- |   |  |
|---|--|
| ①児童生徒の感染が判明した場合                                   | → 治癒し、医師または保健所の許可が出るまで                                 |
| ②児童生徒等が感染者の濃厚接触者に特定された場合                          | → 感染者と最後に接触した日から2週間                                    |
| ③児童生徒等に発熱等の風邪の症状が見られる場合<br>(発熱、咳、のどの痛み、だるさ、息苦しさ等) | → 受診した場合は医師の許可が出るまで、受診無しは、すべての症状が消失した翌日から無症状で2日間経過するまで |
| ④同居者に感染の疑いがある場合                                   | → 同居者に感染の疑いなくなるまで                                      |

※医師の診断及び保健所の指示を受けてなければ、3～5は記入しなくていいです。

※医師の診断または保健所の指示があった場合は、3～5も記入ください。

※発症が続く場合は、かかりつけの医療機関、または「新潟県新型コロナ受診相談センター」に連絡してください。(電話 025-256-8275 24時間受付)

また、以下の保健所でも相談可能です。(平日8時30分から午後5時15分まで)

佐渡地域振興局福祉環境部地域保健課(佐渡保健所) 0259-74-3403

----- きりとり線 -----

## 新型コロナウイルス感染症に関わる登校連絡票

(出席停止報告書)

新型コロナウイルス感染症に関わる出席停止となっていましたが、症状が回復しましたので、本日より登校させます。

1 年 組 児童生徒氏名 \_\_\_\_\_

2 出席停止理由 (該当する番号に○を付けてください。)

① 感染                      ② 濃厚接触                      ③ 風邪の症状等                      ④ 同居者の感染疑い

3 医療機関名 \_\_\_\_\_ ※保健所の指示があった場合は「保健所」と記入ください。

4 診断または指示を受けた日 \_\_\_\_\_ 令和 年 月 日

5 登校許可された日 \_\_\_\_\_ 令和 年 月 日

6 登校日の朝の体温 \_\_\_\_\_ °C

令和 年 月 日 保護者名 \_\_\_\_\_ ㊟