

保護者様

足立区立中島根小学校  
校長 細川 靖雄

出席停止のお知らせ

新型コロナウイルス感染症に関して下記のように診断された場合は、学校保健安全法の規定により、感染症の拡大を防ぐため、出席停止となります。（出席停止は、欠席にはなりません。）学校感染症は、三種類（第一種～第三種）に分類されていますが、現在、新型コロナウイルス感染症は、第一種に分類され出席停止となります。

下記の期間、学校を休み、保健所又は医療機関の指示に従って療養していただくことになります。保健所又は医療機関の指示により登校できるようになったら、下記の登校届に保護者の方が記入・押印して登校時に学校に提出してください。（医師や医療機関の陰性証明等は必要ありません）

登校届が必要な対象と出席停止期間は下記のとおりです。

記

【新型コロナウイルス感染症の出席停止期間の目安】※保健所の指示に従ってください。

- 1、陽性者（症状有り）・・・発症日から7日間経過し、かつ症状軽快後24時間経過

2、陽性者（症状無し）・・・検体採取翌日から7日間経過

※なお、5・6日目の検査キットによる検査で陰性を確認した場合は翌日から外出可能。

3、濃厚接触者・・・最終接触日から5日間経過

※なお、2・3日目の検査キットによる検査で陰性を確認した場合は翌日から外出可能。

4、海外からの帰国・入国者・・・帰国、入国日から14日間経過

キ リ ト リ

令和 年 月 日

学校長様

登 校 届

出席停止について、保健所より登校してよいと許可が下りた又は自宅待機期間が終了したので、届け出ます。

※上記の出席停止期間をご覧いただき、保健所と確認をお願いいたします。

| 出席停止理由                    | 該当箇所に○をお願いします。 |
|---------------------------|----------------|
| 1 新型コロナウイルス陽性者            |                |
| 2 新型コロナウイルス濃厚接触者          |                |
| 3 海外からの帰国・入国者             |                |
| 4 その他（兄弟の学級閉鎖・家族が濃厚接触者など） |                |

検査を受けた医療機関名 \_\_\_\_\_

保健所などから指示のあった自宅待機期間 \_\_\_\_\_ 年 \_\_\_\_\_ 月 \_\_\_\_\_ 日 ~ \_\_\_\_\_ 年 \_\_\_\_\_ 月 \_\_\_\_\_ 日

\_\_\_\_\_ 年 \_\_\_\_\_ 組 児童氏名 \_\_\_\_\_ 保護者氏名 \_\_\_\_\_ 印