令和４年　月　　日

保　護　者　様

佐渡市立新穂中学校
校長　岩﨑　浩史

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	→	保健所等の指示による日まで
③児童生徒等に発熱等の風邪の症状が見られる場合（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がなくなるまで

※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（該当する番号に〇を付けてください。）
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　　℃

令和　　年　　月　　日　保護者名＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿　㊞