

保護者様

県立紀伊コスモス支援学校
校長 加山千裕

新型コロナウイルス感染症に係る出席停止届けのご協力をお願い

和歌山県教育委員会より、学校内における新型コロナウイルス感染症の感染拡大防止のため、県立学校における出席停止の取扱い等を下記のとおりと通達がありました。御理解と御協力をお願いします。

別紙の「新型コロナウイルス感染症に係る出席停止届け」を各家庭で保管いただき、必要時にご活用ください。尚、本校ホームページにも「新型コロナウイルス感染症に係る出席停止届け」を記載しております。

記

I 出席停止の取扱いについて（令和3年4月以降）

	基準	出席停止期間
①	陽性と判明した場合	<u>治癒するまで</u>
②	濃厚接触者と判断された場合	<u>感染者との最終接触日を0日として14日間</u> ※保健所から指示された期間
③	PCR検査を受けた場合 (上記②の場合を除く)	<u>検査結果が判明するまでの期間</u>
④	発熱、咳、咽頭痛、息苦しさ（呼吸困難）、強いだるさ（倦怠感）、頭痛、下痢、嗅覚・味覚異常などの症状がある場合	<u>速やかに医療機関を受診し、医師が必要と認める期間（受診相談窓口への相談を含む）</u> ※受診した結果、新型コロナウイルスへの感染のおそれがないと判断された場合、翌日以降は通常の欠席とする。
⑤	その他、校長が出席停止を必要と認める場合 ※感染が不安で休ませたいと相談があり、感染の可能性が高まっているなど合理的な理由があると校長が判断する場合も含む。	<u>校長が必要と認める期間</u>

II 保護者の皆様に協力していただきたいこと

- 上記①～⑤の場合には、必ず次の事項を学校に連絡してください。

- | |
|--|
| <ul style="list-style-type: none"> ①、②の場合：氏名、判明日、症状、保健所の指示内容 ③、④の場合：氏名、受診日、症状、受診医療機関名、医師の指示内容 ⑤の場合：理由 |
|--|

- 出席停止から再登校に当たっては、「新型コロナウイルス感染症等に係る出席停止届」に必要事項を記入の上、学校までご提出ください。

新型コロナウイルス感染症等に係る出席停止届

年 組 番 氏名

保護者氏名

1 欠席の期間 令和 年 月 日 () ~ 令和 年 月 日 ()

2 欠席の理由 ※該当するものすべてに○印を付け、必要事項を記入してください。

○印	理 由	詳細 (必ず記入すること)
	新型コロナウイルス感染症にり患した	陽性判明日: 月 日 () 退 院 日: 月 日 () 自宅待機指示: 月 日 () まで
	濃厚接触者と判断された	感染者の続柄: _____ 最終接触日: 月 日 () 自宅待機指示: 月 日 () まで
	PCR検査を受けた	検体採取日: 月 日 () 結果判明日: 月 日 ()
	発熱等風邪の症状があった	発 症 日: 月 日 () 体温: _____ °C 《症状》※該当項目に○印を付けてください。 倦怠感 (だるさ)、息苦しさ、咳、咽頭痛、 頭痛、腹痛、下痢、嘔吐、味覚・嗅覚異常 その他 ()
	その他	※具体的に記載してください。

新型コロナウイルス感染症の疑いや学校感染症ではないと診断された場合、出席停止は解除されます。

3 上記に関連して医療機関等を受診した場合 (受診相談窓口にご相談を行った場合も含む。)

受診医療機関名	
医療機関受診日	令和 年 月 日 ()
医師の指示事項	※具体的に記載してください。