

学校保健安全法第19条の規定により、新型コロナウイルス感染症に罹患した（疑いを含む）場合は通常の欠席ではなく、出席停止の扱いとなります。

提出日 令和 年 月 日

新型コロナウイルス感染症による出席停止報告書

児童・生徒氏名	年 組 番 名前
保護者氏名	印
出席停止理由（病名）	新型コロナウイルス感染症
出席停止期間	令和 年 月 日 ～ 令和 年 月 日
医療機関名	（受診日 月 日）
発症日（発熱等症状が始まった日）	令和 年 月 日

*この用紙は、新型コロナウイルス感染症による出席停止のみ使用します。（他の感染症は別の用紙になります。）

○発症日や毎日の体温と症状の有無を太枠内に記入してください。

※1 発症した日や症状が軽快した日を0日目とします。

※2「症状が軽快」とは、解熱剤を使用せずに解熱し、かつ、呼吸器症状が改善傾向にあることを指します。

※3 発症から10日を経過するまでは、マスクの着用を推奨します。

[illegible]