

校長	教頭	教務部長	保健生徒 指導部長	養護 教諭	年次主任	担任

(様式3)

学校感染症届(新型コロナウイルス感染症)

保護者の方へ

この文書は、保護者が記入してください。

令和 年 月 日

兵庫県立加古川北高等学校長 様

年 組 番 生徒名

保護者名

下記のとおり学校感染症にて療養しましたので届け出ます。

記

1 病名 新型コロナウイルス感染症

2 期間 令和 年 月 日() ~ 令和 年 月 日()

3 検査方法 病院で検査【医療機関名 】 ・ 自宅で検査

(いずれかに)

4 添付書類 病院を受診し、検査結果や薬剤情報用紙等があれば、写しを添付

○新型コロナウイルス感染症について

出席停止期間は、「発症後(発症日の翌日が1日目)5日を経過し、かつ症状が軽快した後1日を経過するまで」です。「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。