

県立村上高等学校長 様

年 組

生徒氏名

療養解除届(新型コロナウイルス感染症用)

上記の者は、新型コロナウイルス感染症により療養等をしておりましたが、以下のとおり発症した後5日を経過し、かつ症状軽快後1日を経過しましたので本届を提出します。

| | |
|----------|----------|
| 発症した日 | 令和 年 月 日 |
| 症状が軽快した日 | 令和 年 月 日 |
| 登校を再開する日 | 令和 年 月 日 |

令和 年 月 日

保護者氏名

保護者の方へ

- 新型コロナウイルス感染症は、学校保健安全法施行規則により出席停止期間の基準が定められています。【発症した後5日を経過し、かつ症状軽快後1日を経過するまで】この間は他の人に感染させる恐れがあるため、登校することはできません。

〈例〉 ※症状軽快とは、解熱剤を飲まないで熱が下がり、痰や喉の痛みなどの症状が軽快すること

| 0日目 | 1日目 | 2日目 | 3日目 | 4日目 | 5日目 | 6日目 | 7日目 | 8日目 |
|-----|-----|-----|-------------|-------------|-----|-------------|-----|----------|
| 発症 | | | 症状軽快 0日目 | 1日目 | | 登校 可能 | | |
| 発症 | | | | 症状軽快 0日目 | 1日目 | 登校 可能 | | |
| 発症 | | | | | | 症状軽快 0日目 | 1日目 | 登校 可能 |

(ただし、病状により学校医その他の医師において感染の恐れがないと認めたときは、この限りではありません。)

- 本届は、保護者が記入するものです。医療機関に記入を求めないでください。
- 療養後登校するに当たっては、診断時に医師から再受診の指示があった場合は、それに従ってください。