

東京都立産業技術高等専門学校長 殿

保健室確認

## 新型コロナウイルス感染症等出席停止報告書

(1) 下記の通り報告します。

氏 名	学生番号 ( ) 氏名 ( )
発症日 (症状が出た日)	令和 年 月 日 ( )
出席停止期間	令和 年 月 日 ( ) ~ 令和 年 月 日 ( )

令和 年 月 日 保護者氏名 (自筆) 印

(2) 出席停止となる事由 \*当てはまる番号に、○印をつけて必要な項目を記入してください。

## 1、感染が認められた

感染が確認された日 ( 月 日) 医師による登校許可 ( 月 日)

## 2、濃厚接触者と特定された (保健所の調査により特定された者)

その人との間柄 ( ) その人と接触した日 ( 月 日)

3、感染が未確認だが、症状がある。 \*当てはまる番号に、すべてに○印をつけてください。

① 発熱 ( °C以上が 日間) ② 倦怠感 (だるさ)

③ 息苦しさ (呼吸困難) ④ 味覚・嗅覚の異常

⑤ せき ⑥ のどの痛み

⑦ その他 ( 頭痛 腹痛 下痢 吐き気 嘔吐 たん )

## 4、感染予防のため (登校への不安)

5、その他 ( )

## 【新型コロナウイルス感染症等の出席停止と登校許可について】

### 1、感染が認められた場合

出席停止：感染の判明した日から（判明前から症状があり欠席している場合は、最終登校日の翌日）

登校開始：医師が登校を許可した日

### 2、濃厚接触者と特定された場合

（保健所の調査により特定された者、同居家族が濃厚接触者と特定された場合も含む）

出席停止：濃厚接触者と特定された日から

登校開始：保健所に自宅療養を指示された期間を経過し、症状がなければその翌日

### 3、感染が未確認だが、症状がある場合

出席停止：症状の出た日から

登校開始：3日以内に治癒した場合で、病院を受診している学生は、医師が登校を許可した日

（受診していない学生については、個別に対応しますので、必ず学校に直接連絡をして下さい。）

※症状が4日以上続く場合は、かかりつけ病院又は新型コロナ受診相談センターに相談して下さい。

### 4、感染予防のため（登校への不安）

※事前に保護者から学校へご連絡下さい。

\* 毎朝、検温や症状の記録をお願いします。登校が許可されたら「新型コロナウイルス感染症等出席停止報告書」を封筒に入れて登校日の朝、教室に行く前に保健室へ提出して下さい。