新型コロナウイルス感染症に関わる出席停止連絡票

年 組 番 生徒氏名

富山県立呉羽高等学校長 殿

| 下記の事由により休んでいました | たが、登 | 校を再開 | するこ | とを報告し | ノます。 | | | |
|---|------------------------|---------------------------------------|---------|--------------|-----------------------------------|----------|---------|----------|
| | | 記 | | | | | | |
| Ⅰ 休んでいた事由に○をつけ、必 | 更重頂な | · 訂 ス 1 、 | てくださ | | | | | |
| ① 生徒本人が新型コロナウイル | | | | V -0 | | | | |
| *この場合は、「5 療養など | で報告. | 」を記入 | 、してく | ださい。 | | | | |
| ② 生徒が新型コロナウイルス感染 | | | | | | | | |
| ③ 生徒の家族等が新型コロナウ | | | | · · · · · · | | た。 | | |
| ④ 発熱などが見られ、受診した。⑤ その他 (具体的に書いてくだる) | | 5日 | 牛 | 月 | 日) | | | |
| ● ての他 (共体的に音いてくだ (| . C (1 ₀) | | | | | |) | |
| | | | | | | | , | |
| 2 事由が発生した期日 | 令和 | 年 | 月 | 日 | | | | |
| 3 学校を休んだ期間 | 令和 | 年 | 月 | 日 ~ | 令和 | 年 | 月 | 日 |
| | - | <u> </u> | <u></u> | | | <u> </u> | | |
| 4 受診した医療機関(上記の⑤で 医療機関名 | 受診され | なかった | た場合は | 記入する | 必要はる | ありませ | けん。) | |
| <u> </u> | | | | | | | | - |
| 受診結果・受診機関の指示事項 | 頁等 (保 | 建所・厚 | 生セン | ターの指示 | 示事項等 | を含む |) | |
| | | | | | | | | = |
| - 片岩 1 10 0 40 件 / 4 / 4 1 1 1 1 1 1 1 | क्र मधा | 1.1.2. | F | | | A = 7 | ` | |
| 5 療養などの報告(生徒本人が新 ※厚生センター・保健所からの | | | | | | | | 15元書 |
| (検査結果など)がありました | | | | 749 \ \B | / K // K / K | | : 40/0] | 日小日 |
| (1) 厚生センター・保健所から | う療養解 | 除の指示 | が出た | 日 <u></u> 令和 | 口 年 | 月 | 日 | |
| (感染のリスクがなくな・ | | | | | | | | |
| (2)診断基準【R4.2.2 一部改正 | | | | | | | | ぎさい。 |
| ()発症日からの経過 | | | | | | 72 時間 | 経過) | |
| ()検体採取日からの網()2回目のPCR検査 | | | | | 主迴) | | | |
| 【学校への連絡事項がありまり | - | | | | | | | |
| | | , , , , , , , , , , , , , , , , , , , | | | | | | |
| | | | | | | | | |
| | | | | ДІп | Ær: | 口 | П | |
| | | | | 令和 | 年 | 月 | | |
| | | | | 保護者民 | 氏名 | | | |
| | | | | | | | | <u> </u> |

新型コロナウイルス感染症に関わる出席停止連絡票

富山県立呉羽高等学校長 殿

| 2年 | ○組 | ○番 | 生徒氏名 | 宣山富 | 花子 | |
|-----|----------------------------------|-----|---|-----|------|--|
| 4 — | \bigcirc $^{\prime\prime}$ LL. | О Ш | $\perp \mathbb{N} \mathcal{N} \mathcal{N} \mathcal{N} \mathcal{N} \mathcal{N} \mathcal{N} \mathcal{N} \mathcal$ | шш | 1144 | |

下記の事由により休んでいましたが、登校を再開することを報告します。

記

| 1 | 休んでいた事由に○をつけ、 | 必要事項を記入してください |
|---|---------------|---------------|
| | | |

| ① 生徒本人が新型コロナウイルス感染症と診断された。 | | | | |
|--------------------------------------|--|--|--|--|
| *この場合は、「5 療養などの報告 」を記入してください。 | | | | |
| ② 生徒が新型コロナウイルス感染症の濃厚接触者として特定された。 | | | | |
| ③ 生徒の家族等が新型コロナウイルス感染症の濃厚接触者として特定された。 | | | | |
| ④ 発熱などが見られ、受診した。 (受診日 年 月 日) | | | | |
| ⑤ その他 (具体的に書いてください。) | | | | |
| (| | | | |

2 事由が発生した期日

令和 4年 6月 10 日

3 学校を休んだ期間

令和 4年6月10日 ~ 令和4年 6月19日

4 受診した医療機関(上記の⑤で受診されなかった場合は記入する必要はありません。) 医療機関名 富山〇〇病院

受診結果・受診機関の指示事項等(保健所・厚生センターの指示事項等を含む) PCR 検査陽性のため、自宅療養6月19日まで 症状が悪化すれば連絡

- 5 療養などの報告(生徒本人が新型コロナウイルス感染症と診断された場合のみ) ※厚生センター・保健所からの指示をご記入ください。なお、医療機関から渡された指示書 (検査結果など)がありましたら添付ください。
 - (1) 厚生センター・保健所から療養解除の指示が出た日 <u>令和4年6月20日</u> (感染のリスクがなくなった日)
 - (2)診断基準【R4.2.2 一部改正 厚生労働省事務連絡】 ※いずれかに○を付けてください。
 - ()発症日からの経過日数(10 日間経過し、かつ、症状軽快後 72 時間経過)
 - ()検体採取日からの経過日数(無症状の場合:7日間経過)
 - () 2回目の PCR 検査または抗原定量検査陰性

【学校への連絡事項がありましたら、ご記入ください】

| 1 | | |
|---|--|--|
| 1 | | |
| 1 | | |
| 1 | | |
| 1 | | |
| 1 | | |
| 1 | | |
| | | |

令和 4年 6月 20日

保護者氏名 富山 太郎