

新型コロナウイルス感染拡大防止に係る出席停止について

(R2. 11 現在)

新型コロナウイルス感染拡大防止のため、新型コロナウイルス感染症に罹患または、濃厚接触者と特定された場合、生徒本人が発熱や風邪症状(頭痛、咳、鼻水等)、強いだるさ(倦怠感)や息苦しさ(呼吸困難)等の症状がある場合等は出席停止扱いとし、登校を控え家庭にて経過観察をしていただきます(学校保健安全法第 19 条)。また、北中城村教育委員会が発表する地域感染レベルが「レベル 2」以上の場合は、同居の家族に発熱等の風邪症状がある場合も出席停止扱いとなります。

つきましては、上記波線部分に該当する生徒は、以下の「経過報告書」を保護者で記入し、再登校時に学校(生徒玄関健康観察ブース)へ提出してください。

経過報告書

北中城村立北中城中学校 年 組 番 生徒氏名

1 症状 (✓をつけてください)

- ☐発熱 ☐咳 ☐息苦しさ(呼吸困難) ☐味覚障害
☐濃厚接触者として特定された ☐保健所から感染防止の協力依頼があった
☐同居の家族の風邪症状等 ☐その他 ()

2 症状が現れた日 令和 年 月 日 ()

3 症状が消失した日 令和 年 月 日 ()

〈出席停止期間中の検温及び健康観察結果〉

	発症日	1 日目	2 日目	3 日目	4 日目	5 日目	6 日目	7 日目	8 日目	9 日目
月/日 (曜日)	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/
()	()	()	()	()	()	()	()	()	()	()
時:分	:	:	:	:	:	:	:	:	:	:
朝	℃	℃	℃	℃	℃	℃	℃	℃	℃	℃
検温	:	:	:	:	:	:	:	:	:	:
夕	℃	℃	℃	℃	℃	℃	℃	℃	℃	℃
健康観察 (症状等)										

足りない場合は裏面にご記入ください。

※高熱、息苦しさ(呼吸困難)、倦怠感等の強い症状がある場合、または症状は軽いが4日以上続く場合は、医療機関を必ず受診してください。その際には以下をご記入ください。

医療機関名		受診日(検査日)	年 月 日
診断結果		結果通知日	年 月 日

学校長殿

体調が回復または自宅待機(観察観察)期間を終えましたので、登校させます。

令和 年 月 日

保護者氏名: ㊞

年 組 名 前

〈出席停止期間中の検温及び健康観察結果〉

[illegible]