

保護者様

滋賀学園高等学校長

新型コロナウイルスによる出席停止について

学校保健安全法第19条の規定により、新型コロナウイルス感染症に罹患した場合は出席停止となります。出席停止期間は、「発症した後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」とされています。

下記の「新型コロナウイルス感染症罹患申出書」に保護者が記入・捺印のうえ、受診を証明できるもの（診療明細書や調剤明細書、薬剤情報提供書等のコピー）と併せて学校に提出してください。

- ※ 無症状の感染者に対する出席停止の期間は「検体を採取した日から5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。
- ※ 医療機関が発行する陰性証明書等は必要ありません。
- ※ 添付書類は生徒氏名が確認できるものに限り、書類が提出できない場合は、ご相談ください。

滋賀学園高等学校長あて

新型コロナウイルス感染症罹患申出書

____年 ____組 ____番 氏名 _____

・発症日： _____年 ____月 ____日（ ____曜日） ※発症0日目

・診断日： _____年 ____月 ____日（ ____曜日）

【 抗原検査で陽性反応が出た場合 検査日： _____年 ____月 ____日（ ____曜日） 】

・受診医療機関名： _____

《出席停止を必要とした期間》※医師から登校を控えるように指導された期間

_____年 ____月 ____日（ ____曜日） から _____年 ____月 ____日（ ____曜日） まで

_____年 ____月 ____日

保護者氏名 _____