

新潟県立佐渡総合高等学校長様

生徒の健康状態(欠席状況)に関する報告

年 組 番 生徒氏名

保護者名

下記のとおり、報告します。

1 生徒の健康状態について ※該当する項目に☑を付けてください。

- 発熱(体温 ℃) 息苦しさ・呼吸困難感
- 咳 嗅覚障害・味覚障害
- 強いだるさ・倦怠感 その他の症状 []

 検査(PCR検査、抗原定性検査等)を受けた (月 日)

2 同居家族の健康状態について ※該当する項目に☑を付けてください。

- 発熱(体温 ℃) 息苦しさ・呼吸困難感
- 咳 嗅覚障害・味覚障害
- 強いだるさ・倦怠感 その他の症状 []

 検査(PCR検査、抗原定性検査等)を受けた (月 日)

3 医療機関等への相談や受診の有無について ※該当する項目に☑を付けてください。

- 相談や受診していない
- 相談や受診した (月 日)
- 生徒本人について、相談をした 同居の家族について、相談をした

相談先	電話番号
帰国者・接触者相談センター(佐渡地域振興局健康福祉環境部地域保健課)	74-3403 (夜間:74-3312)
新潟県新型コロナ受診・相談センター	025-256-8275 (毎日24時間対応)

- 医療機関等を受診した(医療機関名:)
- 相談や受診をして指示を受けた場合は、その内容を記入してください。

- この用紙は、新型コロナウイルス感染症拡大防止のためにお子様の健康状態を把握するものです。お子様が学校に登校する際に、提出をお願いいたします。
- 欠席または出席停止の扱いについては、用紙を提出していただいた後、判断します。
- 学校へ提出する際は、必ず古封筒などに入れてください。

以下、学校記入欄

登校できなかった期間

月 日 () ~ 月 日 ()

- 出席停止(新型コロナウイルス感染症)
- 出席停止(新型コロナウイルス感染症の疑い)
- 欠席扱い

校長	教頭	担任	養護教諭

保護者 様

新潟県立佐渡総合高等学校長
田澤 晃

お子さんは、学校保健安全法に定められた感染症（新型コロナウイルス感染症又はその疑い）及び文部科学省の通知に従い、下記の基準で出席停止となります。

自宅で休養するとともに、場合によっては医師や保健所等に相談の上、適切な処置をとられますようお願いいたします。

また、症状が改善されて再登校する際は、別紙「生徒の健康状態(欠席状況)に関する報告」に必要事項をご記入の上、学校へ提出してください。

<出席停止の基準> 保健所や医療機関から指示がある場合は、そちらに従ってください。

生徒の感染が判明した場合	発症日から 10 日を経過し、 かつ、症状軽快後 72 時間経過するまで
生徒が濃厚接触者に特定された場合	感染者と最後に濃厚接触した翌日から 7 日間
生徒に発熱等の風邪症状がみられる場合	症状が消失してから 2 日間
同居の家族が濃厚接触者に特定された場合	同居の家族の自宅待機期間と同じ期間 (保健所や医療機関での検査で陰性と確認された場合は、 その時点で登校可)
家族に発熱等の風邪症状がみられる場合	医療機関を受診した日
家族が PCR 検査等を受けている場合	検査結果が出るまで

令和 4 年 1 月 21 日改訂

令和 4 年 2 月 9 日改訂