

※本様式は保護者が記入し、登校の際に学校へ提出してください。
※厚生センター（保健所）からの指示をご記入ください。医療機関等から渡された指示書（検査結果等）がありましたら添付してください。

出席停止の連絡票

富山県立高岡支援学校長 殿

新型コロナウイルス感染症のため療養しました。下記のとおり報告します。

記

部 年 組 児童生徒氏名

- 1 厚生センター（保健所）等から退院の指示が出た日 令和 年 月 日
(感染のリスクがなくなった日)

※その後、主治医等から自宅療養を指示された場合、自宅療養を解除された日

令和 年 月 日

- 2 判断基準 【R4.2.2 一部改正 厚生労働省事務連絡】

※どちらかに○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】

令和 年 月 日

保護者氏名
