※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