

新型コロナウイルス感染症に関する出席停止期間終了届

令和 年 月 日 届出

学校長 様

以下の通り、報告いたします。

山梨大学教育学部附属小学校

年 組 氏名

保護者氏名(自署)

※下の1、2の□の該当箇所にレ点をつけて、必要事項を記入してください。

□1 感染者

療養期間が終了しましたので、健康観察表とともに提出いたします。

医療機関名:

※下の□の該当箇所にレ点をつけて、必要事項を記入してください。

有症状 発症日 令和 年 月 日 ()

療養期間 令和 年 月 日 () ~ 月 日 ()

※発症日を0日目とし、7日間、かつ、症状軽快後24時間経過後

無症状 検体採取日 令和 年 月 日 ()

療養期間 令和 年 月 日 () ~ 月 日 ()

※検体採取日を0日目とし、7日間

または、5日目に医療用抗原定性検査キットで陰性の場合、6日目に解除可能

抗原検査陰性確認日(※検査をした場合) 令和 年 月 日 ()

□2 濃厚接触者、感染リスクが高い者(濃厚接触者に相当する者)

濃厚接触者(同居家族が感染)、感染リスクが高い者(同居家族以外が感染)に該当し、自宅待機期間が終了しましたので、健康観察表とともに提出いたします。

感染者 同居家族(続柄) 同居家族以外(関係)

※上のいずれかにレ点をつけて、必要事項を記入してください。

感染者の陽性判明日 令和 年 月 日 ()

感染者との最終接触日 令和 年 月 日 ()

自宅待機期間 令和 年 月 日 () ~ 月 日 ()

※最終接触日を0日目とし、5日間

または、2日目及び3日目に医療用抗原定性検査キットで陰性の場合、

3日目に解除可能

抗原検査陰性確認日(※検査をした場合) 令和 年 月 日 ()

令和 年 月 日 ()

◆療養解除、自宅待機解除後の注意

感染者:有症状者は10日間、無症状者は7日間が経過するまで/濃厚接触者、感染リスクが高い者:7日間が経過するまで健康観察や感染予防行動の徹底をお願いします。⇒常時マスク着用。体育、部活動等の活動は、活動内容により見学や帰宅。