

調布市立 柏野小学校長 殿

### 新型コロナウイルス感染症に係る欠席届

児童名 \_\_\_\_\_年 \_\_\_\_\_組 名前 \_\_\_\_\_

令和 \_\_\_\_\_年 \_\_\_\_\_月 \_\_\_\_\_日

保護者名 \_\_\_\_\_

下記の通り、保護者として責任を持って申告いたします。

| 欠席の理由（該当するものに○） |                           |
|-----------------|---------------------------|
| 1               | 陽性が判明したため                 |
| 2               | 濃厚接触者（又はその候補者）となったため      |
| 3               | 基礎疾患等による感染リスク回避のため        |
| 4               | 本人又は同居者に発熱・倦怠感・呼吸困難等があるため |
| 5               | 児童・生徒が海外から帰国したため          |

※詳細は以下の該当する項目についてのみご記入ください。

#### 1 陽性が判明した場合

休んだ期間： \_\_\_\_\_月 \_\_\_\_\_日（\_\_\_\_）～ \_\_\_\_\_月 \_\_\_\_\_日（\_\_\_\_）

※ 保健所（保健所からの連絡が無い場合は医師）から指示された期間

#### 2 濃厚接触者（又はその候補者）となった場合

休んだ期間： \_\_\_\_\_月 \_\_\_\_\_日（\_\_\_\_）～ \_\_\_\_\_月 \_\_\_\_\_日（\_\_\_\_）

※ 原則、感染者との最終接触日の翌日を1日目として5日目まで。

※ 下表をご記入ください。

| 接触した<br>感染者 | 同居家族の場合<br>(続柄)                     | 同居家族以外の場合<br>(要因となった場所・機会) |
|-------------|-------------------------------------|----------------------------|
|             | 感染者との<br>最終接触日 _____月 _____日（____）※ |                            |

※ 欠席期間中は下表に月日・体温・症状などをご記入ください。

|           |      |      |      |      |      |      |      |
|-----------|------|------|------|------|------|------|------|
| 月/日       | /    | /    | /    | /    | /    | /    | /    |
| 体温<br>(℃) | . °C | . °C | . °C | . °C | . °C | . °C | . °C |
| 症状の<br>有無 | 有・無  | 有・無  | 有・無  | 有・無  | 有・無  | 有・無  | 有・無  |

3 基礎疾患等による場合

休んだ期間： \_\_\_\_月 \_\_\_\_日 (\_\_\_\_) ～ \_\_\_\_月 \_\_\_\_日 (\_\_\_\_)

※ 主治医等が登校すべきでないと判断した期間

病名等： \_\_\_\_\_

指導を受けた病院名： \_\_\_\_\_

医師名： \_\_\_\_\_

4 本人又は同居者に発熱・倦怠感・呼吸困難等がある場合

休んだ期間： \_\_\_\_月 \_\_\_\_日 (\_\_\_\_) ～ \_\_\_\_月 \_\_\_\_日 (\_\_\_\_)

発症者： 児童本人 ・ 家族・同居者 (←いずれかに○)

症状： 発熱 ・ 咳 ・ 強いだるさ(倦怠感) ・ 息苦しさ(呼吸困難)

その他 ( \_\_\_\_\_ )

※ 欠席期間中は、児童本人について下表に体温・症状などを御記入ください。

|           |      |      |      |      |      |
|-----------|------|------|------|------|------|
| 月/日       | /    | /    | /    | /    | /    |
| 体温<br>(℃) | . °C | . °C | . °C | . °C | . °C |
| 症状の<br>有無 | 有・無  | 有・無  | 有・無  | 有・無  | 有・無  |

5 児童が海外から帰国した場合

休んだ期間： \_\_\_\_月 \_\_\_\_日 (\_\_\_\_) ～ \_\_\_\_月 \_\_\_\_日 (\_\_\_\_)

※ 「水際対策強化に係る新たな措置」に基づき検疫所から指示された期間

国・地域名： \_\_\_\_\_

帰国日： \_\_\_\_月 \_\_\_\_日 (\_\_\_\_)