

保護者の方へ：新型コロナウイルス感染が判明した場合は、保護者の方がこちらの用紙にご記入ください。
 お子様が療養後に登校した際、担任にご提出をお願いいたします。

新型コロナウイルス感染症 証明書

成田高等学校長
 同附属中学校長 様
 同附属小学校長

新型コロナウイルス感染症のため自宅療養していましたが、発症後5日を経過し、かつ症状が軽快した後1日を経過しましたので、本日より登校させます。

- ① 発症した日 令和 年 月 日 (この日が0日目となります)
- ② 陽性が判明した日 令和 年 月 日
- ③ 医療機関名 _____ (受診した場合)
- ④ 症状が軽快した日 令和 年 月 日 (解熱し呼吸器症状が改善傾向)
- ⑤ 登校可の日 令和 年 月 日 より

小・中・高 年 組 番 児童生徒氏名 _____

保護者氏名 (自署) _____

〈記入日〉 令和 年 月 日

新型コロナウイルス感染症による出席停止期間の基準

〈例〉

火	水	木	金	土	日	月	火	水	木
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
① 発症	①	②	③ 軽快 ①	④ ①	⑤		○登校可		
① 発症	①	②	③	④	⑤	軽快 ①		○登校可	

〈左図について〉

- 火曜日に発症した場合、火曜日を0日目とします。
- ・金曜日までに症状が軽快した場合は、月曜日から登校可です。
- ・月曜日に症状が軽快した場合は、水曜日から登校可です。

※「症状が軽快した」とは、解熱剤を使用せず解熱(37.4℃以下)し、かつ、呼吸器症状が改善傾向にあることを指します。

※ 無症状で陽性が判明した場合は、検体採取日を1日目として5日を経過するまでを出席停止期間とします。