

欠席期間報告書

_____年 _____組 _____番 名前_____

保護者名_____ 

【欠席事由と開始日・終了日】

- ・該当する事由にチェックを入れ、「開始日」・「終了日」を記入してください。
- ・複数にまたがる場合は、該当する項目すべてにご記入ください。

本人が新型コロナウイルス感染症に罹患

開始日：感染の判明した日

(ただし、判明前から欠席していれば、最終登校日の翌日)

⇒ _____月 _____日

終了日：専門医等が快癒を認める等、登校可と指示された日の前日

⇒ _____月 _____日

本人が濃厚接触者に認定（同居家族が感染症に罹患）

開始日：濃厚接触者と認定された日（同居家族の感染判明日）

⇒ _____月 _____日

終了日：症状が出なければ、保健所等に指示された健康観察の最終日

⇒ _____月 _____日

本人に発熱等の症状が見られた場合（以下の①～③から選択）

開始日：症状が出た日（1日目）

⇒ _____月 _____日

①医療機関等を受診し、担当医・かかりつけ医が登校を許可した場合

終了日：登校可と指示された日の前日

⇒ _____月 _____日

②PCR・抗原検査を受け、陰性が判明した場合

終了日：保健所等の指示する健康観察期間の最終日

⇒ _____月 _____日

③医療機関をやむを得ず受診できなかった場合

終了日：初めて症状がなくなった日の翌日

⇒ _____月 _____日

本人の同居家族に発熱等の症状が見られ、PCR・抗原検査を受検した場合

開始日：同居家族に症状が見られた日

⇒ _____月 _____日

終了日：同居家族の陰性が判明した日

⇒ _____月 _____日

【欠席期間】 上記欠席事由による「開始日」と「終了日」を「欠席期間」としてご記入ください。

(診断により、新型コロナウイルス感染症でないことが確定した期間は含まれません。)

_____年 _____月 _____日 ~ _____年 _____月 _____日

※学校処理欄(この欄は学校で記入します)

校長	副校長	教頭	養護	担任