

※ 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ください。

【保護者記入用紙】

## 出席停止の連絡票

富山県立視覚総合支援学校長 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

学部 \_\_\_\_\_ 幼児・児童・生徒氏名 \_\_\_\_\_

- 1 厚生センター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 【R2.6.12 厚生労働省通知】

※どちらかに○を付けてください。

- ( ) 2回目のPCR検査陰性  
( ) 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：10日間経過）

【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 \_\_\_\_\_ ㊞

記入例

【保護者記入用紙】

## 出席停止の連絡票

富山県立視覚総合支援学校長 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

学部 \_\_\_\_\_ 幼児・児童・生徒氏名 富 山 花 子

- 1 厚生センター等から退院の指示が出た日 令和 2 年 7 月 1 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 【R2.6.12 厚生労働省通知】

※どちらかに○を付けてください。

- ( ☒ ) 2回目のPCR検査陰性  
( ☐ ) 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：10日間経過)

【学校への連絡事項がありましたらご記入ください】

令和 2 年 7 月 2 日

保護者氏名 富 山 一 郎

富山

印