

※ 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。

## 新型コロナウイルス感染症に関する出席停止の連絡票

富山県立高岡聴覚総合支援学校長 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

幼・小・中・高 年 組 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 \_\_\_\_\_ (印)