

※ 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。

## 出席停止の連絡票

富山県立にいかわ総合支援学校長 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

小学 ・ 中学 ・ 高等 部 年 児童生徒氏名

1 厚生センター・保健所から療養解除の指示が出た日 令和 年 月 日  
(感染のリスクがなくなった日)

2 判断基準 【R4.2.2 一部改正 厚生労働省事務連絡】

※いずれかに○を付けてください。

- ( ) 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：7 日間経過)  
( ) 2 回目の PCR 検査または抗原定量検査陰性

【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

## 出席停止の連絡票

富山県立にいかわ総合支援学校長 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

小学・ 中学 ・ 高等 部 1 年 児童生徒氏名 富 山 花 子

1 厚生センター・保健所から療養解除の指示が出た日 令和 4 年 2 月 7 日  
(感染のリスクがなくなった日)

2 判断基準 【R4.2.2 一部改正 厚生労働省事務連絡】

※いずれかに○を付けてください。

- (  ) 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: 7 日間経過)  
(  ) 2 回目の PCR 検査または抗原定量検査陰性

【学校への連絡事項がありましたらご記入ください】

令和 4 年 2 月 8 日

保護者氏名 富 山 一 郎