

保護者殿

浦添商業高等学校長

登校許可証明書（新型コロナウイルス感染症）について

学校保健安全法第19条に基づき、新型コロナウイルス感染症の診断を受けた場合、本人の療養と他者への感染を防ぐため、出席停止の措置をとることになっております。

罹患した際は、保護者にて下記の健康観察シート及び登校許可証明欄へ必要事項を記載し、登校可能日を確認のうえ学校へ提出をお願い致します。

＜健康観察シート＞

発熱した日を発症0日目とし、「発症日から5日間経過し、かつ、症状軽快後24時間経過」した期間が出席停止期間です。最短でも「発症日を含めて6日間は自宅療養」です。

（発症後5日目以降に解熱した場合は、出席停止の期間が延長されていきます。解熱後、丸1日（24時間）経てば登校可能となります。また、発症後2日目などの早い段階で解熱しても発症後5日目までは登校することはできません。）

経過	発症日 0日目	発症後 1日目	発症後 2日目	発症後 3日目	発症後 4日目	発症後 5日目	発症後 6日目
★日付記入★	/ 曜日	/ 曜日	/ 曜日	/ 曜日	/ 曜日	/ 曜日	/ 曜日
検 温	℃	℃	℃	℃	℃	℃	℃
（例）発症後 4日目に解熱し た場合 （発症日含めて 6日間療養）	発熱 もしくは 症状あり	発熱 もしくは 症状あり	発熱 もしくは 症状あり	発熱 もしくは 症状あり	解熱 0日目	解熱後 1日経過	登校 可能
	出席停止 → → → → → → → → → → → →						

（切り取らずにそのままご提出ください）

＊保護者記入用＊ 登校許可証明書（新型コロナウイルス感染症）

年 組 番 氏名 部活動（ ）

1. 診断日または陽性確定日： 令和 年 月 日（ ）
2. 診 断 方 法： 医療機関受診（医療機関名： ）
上記以外（・抗原検査キット使用 ・その他： ）
3. 発 症 日： 令和 年 月 日（ ） ※発熱した日が発症の目安
4. 解 熱 日： 令和 年 月 日（ ） ※平熱にもどった日
5. 自宅療養期間： 令和 年 月 日（ ） ～ 令和 年 月 日（ ）
6. その他（医療機関からの説明、配慮事項など）

上記のとおり、新型コロナウイルス感染症に罹患し、発症した後五日を経過し、かつ解熱した後一日（24時間）を経過したことを証明します。

令和 年 月 日

保護者氏名

印