

保護者様

千葉県立流山南高等学校
校長 堀 眞 樹

新型コロナウイルス感染症対応に係る欠席等の取り扱いについて

秋雨の候、保護者の皆様におかれましては益々御清祥のこととお喜び申し上げます。日頃から本校の教育活動に御理解と御協力を賜り、誠にありがとうございます。

さて、これまで生徒の欠席等の取り扱いに関しましては、千葉県教育委員会から令和2年5月17日付けで示された「新型コロナウイルス感染症 学校における感染対策ガイドライン」に則って対応してきたところですが、この度、千葉県教育委員会から令和3年10月7日付けで同ガイドラインの一部改定が示されましたので、今後は欠席等の取り扱いを下記のとおりとします。

記

1 欠席等の取り扱い

①	本人が感染したとき	治癒するまで、「学校保健安全法第19条に基づく出席停止」とする。
②	本人が濃厚接触者に特定されたとき	保健所から指示された健康観察期間、「学校保健安全法第19条に基づく出席停止」とする。
③	本人がPCR検査等を受ける、もしくは受けたとき	PCR検査等の結果が判明するまで、「学校保健安全法第19条に基づく出席停止」とする。
④	本人に※1発熱や※2風邪症状、だるさや息苦しさが見られ、自宅で休養するとき	「学校保健安全法第19条に基づく出席停止」とする。
⑤	同居する家族が新型コロナウイルスに感染したとき	「学校保健安全法第19条に基づく出席停止」とする。
⑥	同居する家族が濃厚接触者に特定されたとき	「学校保健安全法第19条に基づく出席停止」とすることができる。
⑦	同居する家族がPCR検査等を受ける、もしくは受けたとき	PCR検査等の結果が判明するまで、「学校保健安全法第19条に基づく出席停止」とすることができる。
⑧	同居する家族に発熱や風邪症状が見られるとき	「学校保健安全法第19条に基づく出席停止」とすることができる。
⑨	本人が新型コロナウイルスワクチンを接種する、もしくは接種したとき	「非常変災等児童生徒又は保護者の責任に帰すことのできない事由で欠席した場合などで、校長が出席しなくてもよいと認めた日」とすることができる。
⑩	新型コロナウイルスワクチン接種後に副反応が生じたとき	「学校保健安全法第19条に基づく出席停止」とする。
⑪	医療的なケアが日常的に必要な生徒等や基礎疾患がある生徒等が、主治医や学校医に相談のうえ、登校すべきではないと判断されたとき	「非常変災等児童生徒又は保護者の責任に帰すことのできない事由で欠席した場合などで、校長が出席しなくてもよいと認めた日」とする。
⑫	本人に症状等はないが保護者から感染が不安で学校を休ませたいと相談されたとき	「非常変災等児童生徒又は保護者の責任に帰すことのできない事由で欠席した場合などで、校長が出席しなくてもよいと認めた日」とする。

※1 発熱とは、体温が自身の平熱より1℃以上高くなっている状態をさすものとする。

※2 風邪症状とは、咳、喉の痛み、鼻水などをさすものとする。

2 手続き

上記に該当する場合、体調等が回復し次に登校する際、別紙「出欠に関する届（新型コロナウイルス感染症関連）」を御提出ください。未提出の場合は、欠席扱いとなります。

教務主任	学年主任	担任

出欠に関する届（新型コロナウイルス感染症関連）

令和____年____月____日

千葉県立流山南高等学校長 様

第____学年____組____番

生徒氏名 _____

保護者氏名 _____ 印

わたしは、新型コロナウイルス感染症関連の事由のため、（ 欠席 遅刻 早退 ）しましたので、下記のとおり報告します。

記

1. 事由（該当する項目に☑をいれてください。複数選択可）

- 本人が新型コロナウイルスに感染した
- 本人が濃厚接触者に特定された
- 本人がPCR検査等を受ける、もしくは受けた
- 本人に発熱や風邪症状（咳・喉の痛み・鼻水など）、だるさ、息苦しさが見られ、自宅で休養するとき
（具体的な症状 _____）
- 同居する家族（続柄 _____）が新型コロナウイルスに感染した
- 同居する家族（続柄 _____）が濃厚接触者に特定された
- 同居する家族（続柄 _____）がPCR検査等を受ける、もしくは受けた
- 同居する家族（続柄 _____）に発熱や風邪症状（咳・喉の痛み・鼻水など）、だるさ、息苦しさが見られる
（具体的な症状 _____）
- 本人が新型コロナウイルスワクチンを接種する、もしくは接種した（日時 _____ 月 _____ 日 _____ 時 _____ 分）
- 新型コロナウイルスワクチン接種後に副反応が生じた（具体的な症状 _____）
- その他（ _____ ）

2. 該当期間

欠席の場合 令和____年____月____日 から 令和____年____月____日

遅刻の場合 令和____年____月____日____時____分（____限） から 登校

早退の場合 令和____年____月____日____時____分（____限） から 早退

3. 医療機関名（ _____ ）

※受診した場合のみ記入してください。

※定期考査や返金が伴う行事等の際には、受診を証明する書類を同時に提出してください。

教務記入欄