

学校長 様

上越市立 _____ 学校

_____ 年 _____ 組

児童生徒氏名 _____

療養解除届(新型コロナウイルス感染症用)

上記の者は、新型コロナウイルス感染症にて加療等をしておりましたが、
令和 ____ 年 ____ 月 ____ 日をもって療養解除となりましたので、本届を提出します。

令和 ____ 年 ____ 月 ____ 日

保護者氏名 _____

保護者の方へ

- ・保健所から療養解除の連絡があったときに、学校に連絡し、再登校する際に、本届をお子さんに必ず持たせてください。
- ・日付は、保健所から連絡を受けた療養解除の日を記入してください。
- ・本届は、**保護者等が記入するもの**です。保健所及び医療機関、新潟県医療調整本部等から受けた指示のとおり記入してください。保健所等に記入を求めないでください。
- ・保護者等が記入できない場合は、学校職員が上記内容を保護者に電話で確認するなどの対応をとります。記入できるようになったら速やかに学校に提出してください。
- ・学校内でクラスターが発生した場合等には、療養解除について、学校と保健所もしくは教育委員会と保健所が直接連絡を取り合う場合があります。