

各 県 立 学 校 長 様

体 育 保 健 課 長

新型コロナウイルス感染者及び検査受検者が発生した場合の報告等について

標記の件につきまして、令和3年3月17日付け教体第1899号で依頼しておりましたが、陽性となった児童生徒等が、療養終了後に再び登校できた日を追記するよう報告様式を改訂します。ついては、本日以降の報告に関しては、下記のとおり対応願います。なお、再登校できた日の追記以外は、従前から変更ないことを申し添えます。

記

1 提出物

(1) 児童生徒等が陽性となった場合

- ①「児童生徒等のCOVID-19感染報告用紙(R3.6.1修正)」<シート1>及び、濃厚接触者等がいる場合は「濃厚接触者・検査対象者一覧」<シート2>

(2) 学校内で感染が広がっている可能性が高い(保健所や学校医から助言等があった)場合

- ②「臨時休業協議資料」

(3) 児童生徒等が濃厚接触者、検査対象者となり出席停止を命じた場合(陰性の場合)

- ③「新型コロナウイルス感染症の検査受検による児童生徒等の出席停止について(報告)」(様式第9号の2)

※(濃厚接触者、検査受検者以外の出席停止については、従前どおりの様式9号にて提出)

2 提出方法

(1) 体育保健課保健安全担当まで電子メールにて提出すること

(2名以上にメール送信願います)

(2) ファイル名を【提出年月日_校名略称・上記1の番号】とすること(例:3.4.1_神戸・①)

(3) ①②については状況を把握した時点ですみやかに提出し、新たな事実が判明した場合など、随時提出ファイルを更新し再提出すること

③については、月ごとにまとめて、該当月の末日までに提出すること

児童生徒等のCOVID-19感染報告用紙(R3.6.1修正) <シート1>

報告日時 令和3年

学校名	記入者職・氏名	電話番号

(該当児童生徒について)

年齢	性別	学年	クラス	部活動	氏名	その他参考となる事項

検査受検日	陽性結果判明日	検査結果	発症日	最終登校日	再登校日
		陽性			

検査受検に至った経緯	その他を選んだ場合の経緯

児童生徒の居住地市町名	児童生徒対応保健所名	校内における濃厚接触者の有無

現在の症状

保健所からの指示事項
学校に対して
本人に対して

体育保健課まで電子メールにてご提出ください

児童生徒等のCOVID-19感染に関する 濃厚接触者・検査対象者一覧

学校名	記入者職・氏名	電話番号

濃厚接触者

	学年	クラス	氏名	居住地	性別	検査日	結果判明日	部活動	陽性者との 接点	検査結果	再登校日
1											
2											
3											
4											
5											
6											
7											
8											
9											
10											
11											
12											
13											
14											
15											

念のため検査対象者

	学年	クラス	氏名	居住地	性別	検査日	結果判明日	部活動	陽性者との 接点	検査結果	再登校日
1											
2											
3											
4											
5											
6											
7											
8											
9											
10											
11											
12											
13											
14											
15											

※同一クラスとは、クラスが同じこと以外の接点がないが検査対象になった場合