

学校長 様

小千谷市立千田小学校

_____年

児童名前 _____

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（記入日）

保護者氏名 _____

保護者の方へ

- ・本届は、保護者等が記入するものです。保健所や医療機関に記入を求めないでください。
- ・療養解除の日付は、医療機関を受診した場合には医療機関から指示された日を、新潟県医療調整本部から送付された抗原定性検査キット等を使用した場合には、新潟県ホームページに掲載されている「新型コロナウイルス感染症患者の療養期間早見表」を見て、発症日を基にした療養解除日を記入してください。
- ・本届は、療養解除後、学校に登校する際にお子さんに持たせてください。
- ・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。

学校長 様

ご記入していただき、登校日の初日に提出をお願いします。

★こちらは見本です。

小千谷市立千田小学校

1 年

児童氏名 新 潟 花 子

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（記入日）

保護者氏名 新 潟 太 郎

保護者の方へ

- ・本届は、保護者等が記入するものです。保健所や医療機関に記入を求めないでください。
- ・療養解除の日付は、医療機関を受診した場合には医療機関から指示された日を、新潟県医療調整本部から送付された抗原定性検査キット等を使用した場合には、新潟県ホームページに掲載されている「新型コロナウイルス感染症患者の療養期間早見表」を見て、発症日を基にした療養解除日を記入してください。
- ・本届は、療養解除後、学校に登校する際にお子さんに持たせてください。
- ・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。