

保護者 様

大阪府立豊中支援学校  
校 長 平井 晋也

## 新型コロナワクチンの接種に伴う出席停止の扱いについて

新型コロナワクチンの接種に伴い、以下の条件に当てはまる場合は、出席停止となります。  
出席停止期間が終わり、登校する時は、裏面の「登校についての報告書③」を提出してください。

### 記

#### 児童生徒が

・医療機関等においてワクチン接種を受けた場合	出席停止とすることができます。
・ワクチン接種後に発熱等の風邪症状が見られた場合	症状が改善するまでの期間は、出席停止とすることができます。
・ワクチン接種後に発熱等の風邪症状以外の副反応が見られた場合	症状が改善するまでの期間は、出席停止とすることができます。必要に応じて医療機関等へ相談してください。
・ワクチン接種後の副反応に備えた体調管理を必要とする場合	出席停止とすることができます。

※上記によらず、お子様やご家族の健康状況に変化があった場合は、速やかに学校へご連絡願います。

令和 年 月 日

大阪府立豊中支援学校長 様

### 登校についての報告書③

学部（小・中・高） 年 組

児童生徒名 \_\_\_\_\_

保護者名 \_\_\_\_\_

（ 回目 ）の新型コロナワクチンを 月 日に接種しました。

ワクチン接種に伴い、 月 日から 月 日まで療養していました。

下記の表から、当てはまる理由に○印をお願いします。

児童生徒が

	・医療機関等においてワクチン接種を受けた場合
	・ワクチン接種後に発熱等の風邪症状が見られた場合
	・ワクチン接種後に発熱等の風邪症状以外の副反応が見られた場合
	・ワクチン接種後の副反応に備えた体調管理を必要とする場合

ワクチン接種した医療機関名 (電話番号)	TEL ( )
-------------------------	---------

※上記によらず、お子様やご家族の健康状況に変化があった場合は、速やかに学校へご連絡願います。