別紙４

学校長　殿

学校名　金城中学校
第　　学年　　組

児童生徒氏名

【オミクロン株流行下における】

濃厚接触者の自宅待機期間短縮届け

保健所から新型コロナウイルス感染症の濃厚接触者に特定され自宅待機しておりましたが、無症状かつ感染者との最終接触日の翌日から４日目と５日目の抗原キット検査により陰性を確認しましたので、本日より登校させます。

なお、使用した抗原キットは、国から薬事承認を受けている製品名（　　）を使用いたしました。

○厚生労働省 HP　https://www.mhlw.go.jp/stf/newpage_11331.html
・濃厚接触者の自宅待機期間短縮のための検査に使用できる抗原キットは、国の薬事承認を受けたもの（「医療用」）に限ります。「研究用」は使用できません。使用した抗原キットが、上記 HP の【新型コロナウイルス感染症の体外診断用医薬品（検査キット）の承認情報】の「抗原検査法（簡易キット）」に製品名が記載されていることを確認してください。
・国の薬事承認を得た唾液検体を用いた抗原キットもありますが、現時点においては、無症状者への使用は推奨されていないため、鼻腔検体等を用いた抗原キットを使用してください。

令和　　年　　月　　日

保護者氏名　　印

【留意事項】
１　登校する際は､本書及び自宅待機期間の健康観察シートを学校へ持参してください。
２　待機期間短縮後も、感染者との最終接触日の翌日から７日間が経過するまでは、健康観察を徹底し、少しでも体調異変を感じたら、担任等へ申し出るようお子様へお伝えください。なお、感染症対策（マスクの着用、手洗い等）もお願いします。
３　感染者との最終接触日の翌日から７日間が経過するまでは、ハイリスク行動（ハイリスク者との接触、ハイリスク施設への訪問、不特定多数の者が集まる飲食・大規模イベントへの参加）はお控えください。
・ハイリスク者：高齢者や基礎疾患を有するなど感染した場合に重症化リスクが高い方
・ハイリスク施設：ハイリスク者が多く入所・入院する高齢者施設・障害児者施設や医療機関（受診目的は除く）

☆本書は、**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。