

令和4年9月26日

2年生保護者の皆様へ

愛知県立美和高等学校
校長 伊奈和彦

令和4年度第2学年修学旅行における抗原簡易キットの使用について

修学旅行先において体調不良となった者が、新型コロナウイルス感染症に感染したかどうかを迅速に確認するため、一定数を修学旅行に携行します。

以下の内容について御確認いただき、10月3日(月)までに同意確認書の提出をお願いします。

保護者の同意が無い場合は、本人が希望しても検査を実施できません。

抗原簡易検査キットの使用は、文部科学省初等中等教育局・厚生労働省新型コロナウイルス感染症対策推進本部「高校等における抗原簡易キットの活用の手引」によります。(文部科学省ホームページ掲載)

- 1 使用キット 富士レビオ(株) エスプライン SARS-CoV-2
- 2 検査の実施対象となるもの
修学旅行先において新型コロナウイルス感染症の初期症状の可能性のある体調不良(咳・頭痛・発熱等*)を生じた生徒
*このほか、頭痛や関節痛、下痢等の症状や、これらの症状のうちのいずれかが見られる場合(複合的な症状ではない場合)も考えられます。ただし、無症状の場合は、本キットによる検査には適していません。
- 3 検査実施方法
検査は鼻腔ぬぐい液採取で行います。
鼻腔ぬぐい液採取とは、鼻から綿棒を2cm程度挿入し、5回転させ、5秒程度静置して検体を採取する方法で、基本的に生徒本人が行います。
- 4 検査実施後について
陽性の場合には保護者連絡の上、医療機関を受診し、医師の診断を受けます。
陰性の場合には、擬陽性の可能性もあることから、帰宅後の医療機関受診をお勧めします。

【連絡先】

愛知県立美和高等学校
電話 052-443-1700
担当 浅野 豪士(第2学年)

.....切り取り.....

令和4年度第2学年修学旅行 抗原簡易キットの使用同意確認書

令和 4年 月 日

愛知県立美和高等学校校長殿

抗原簡易キットの検査の実施について確認しました。

体調不調が生じた場合の検査の実施について

同意します 同意しません (どちらかに○をつけてください)

2年 組 番 生徒氏名 _____

保護者署名 _____