

(     )월 (     )일 기준, 본교에 확진자가 발생하여 접촉자(학생)를 귀가조치 하였습니다.  
 접촉자(학생)는 선별진료소, 지정의료기관, 가정 등에서 신속항원검사를 받아주시고, 다음의 후속 조치사항을 지켜주시기 바랍니다.

▶ **7일간 신속항원검사 3회 이상 실시(선제검사 횟수 포함)**하며, **각 검사마다 음성인 경우 등교** 가능합니다.

[ 7일간 3회 신속항원검사 실시 방법 ]

(1차 검사) <b>접촉자로 분류 시 24시간 이내 검사</b>	예시) 3월 3일 확진 발생으로 접촉자 분류
(2차 검사) 접촉자 분류 3일차 저녁에 검사	(1차 검사) 3월 3일 귀가조치, 당일 검사
(3차 검사) 접촉자 분류 7일차 저녁에 검사	(2차 검사) 3월 5일 저녁 2차 검사 → 음성이면 다음날 등교
※ 3회 중 2회(교직원은 1회) 선제검사 키트 활용	(3차 검사) 3월 9일 3차 검사 → 음성이면 다음날 등교

▶ **음성이라도 증상이 있는 동안은 집에서 충분히 휴식을 취하면서 경과를 관찰할 것을 권고**합니다.

※ **확진 후 격리해제자가 최초 확진일로부터 45일 이내인 경우**, 신속항원검사에서 양성(재검출)이 될 수 있으므로 **검사 불필요함**. 다만, 의료기관 진료 후 의사가 판단한 경우 해당 기간 중 검사 가능

< 검사 결과에 따른 협조사항 >

- ▶ 등교 시 하단의 **‘보호자 확인서(가정, 선별진료소에서 검사)’** 또는 **‘음성 확인서(지정의료기관 발급)’**를 담임교사에게 **제출**합니다.
- ◇ (검사결과 음성): 등교 가능
- 1, 2차 신속항원검사 결과는 담임교사 사진 전송
  - 3차 신속항원검사 결과는 **7일차 검사 후 등교 시에 보호자 확인서(매 검사의 결과와 보호자 서명한 확인서)**를 제출
- ◇ (검사결과 양성) 즉시 담임교사에게 연락하여 주시고,  
 가까운 선별진료소나 지정의료기관에서 **PCR검사를 실시**하여 주시기 바랍니다.
- ※ PCR 검사결과 - 음성인 경우에는 **‘음성확인서/문자’** 담임교사 보내기  
 - 양성인 경우에는 보건당국이 관리, 담임교사에게 연락하여 주시기 바랍니다.

**정 읍 남 초 등 학 교 장** 

**신속항원검사 결과 보호자 확인서**

	학년    반    이름:			
	1차 검사	2차 검사	3차 검사	비고
검사일				(예시) 3.14
검사결과				(예시) 음성

※ 학교 자체조사 결과 접촉자 중 기저질환자 외 일반 접촉자는 7일간 3회 이상 신속항원검사 실시  
 ※ 1차 검사 음성 → 등교, 이후 각 검사 결과 음성인 경우 등교 가능, 유증상자는 가정 휴식 권고

보호자 ( 서명)