



# 대 야 가 정 통 신

배움을 즐기며 더불어 성장하는 행복한 꿈 터

대야초등학교

교무실:031-363-3003

행정실:031-363-3006

팩스 : 031-363-3090

## 2022 코로나19 관련 출결 처리 방법 안내

아래 사항을 꼭 확인하시고 해당이 있는 경우에는 **담당교사와 연락 후 관련 서류를 제출**하여 주시기 바랍니다. (2022학년도 1학기 별도의 지침이 안내되기 전까지 한정하여 적용)

### 1. 등교중지 학생 출결 및 등교 관련 제출 서류

- 등교수업 : 등교 중지기간에는 등교일에 출석할 수 없으며 '출석인정결석' 처리함.
- 학급 전체 원격수업 : 원격수업 참여시 '출석', **미참여시 '출석인정결석'**  
(※ 등교중지 학생도 학급 전체 원격수업 시에는 원격수업을 수강하는 것이 원칙)
- 의심 증상 또는 확진자 발생 등에 따른 당일 일과 중 등교중지 되는 경우 : 출석인정조퇴
- 수업 장면 송출, 원격수업자료 등 대체 학습 이수 여부는 출결처리와 무관함.

구분	통보주체	유형	예방접종	등교중지	출결 증빙자료 (문서원본, 문자메시지, SNS, 이메일, 사진 등 포함)
학생 본인	방역 당국	확진자	무관	격리 해제 시까지 (일반적으로 7일)	• 입원·격리 통지서(격리해제확인서도 가능) ※ 'PCR 음성확인서' 추가 요구하지 않도록
		PCR 검사자		결과 수령 시까지	• PCR 음성확인서
		'PCR 검사결과 음성'인 밀접접촉자	접종완료자	결과 수령 시까지 <b>3쪽 ③ 참고</b>	• PCR 음성확인서 - 수동감시(7일) 대상자이므로 등교 ※ 다만, 수동감시 대상자가 자가격리로 전환 된 경우, 격리 해제시까지 등교중지함
			미완료자	격리 해제 시까지 (일반적으로 7일)	• 격리 통지서(격리해제확인서도 가능)
	단위 학교	접촉자	무관	결과 수령 시까지 <b>3쪽 ① 참고</b>	• PCR 음성확인서
				결과 수령 시까지 <b>3쪽 ② 참고</b>	• [의료기관 검사 시] 신속항원검사 결과 확인서(소견서) • [선별진료소 또는 자체 검사 시] 신속항원검사 결과 보호자 확인서 ※ 7일간 3회 이상(2일 간격) 실시, 매회 검사 결과 음성인 경우 등교 가능
실거주 동거인	방역당국	의심증상자	무관	증상 호전 시까지 <b>3쪽 ② 참고</b>	• [의료기관 검사 시] 신속항원검사 결과 확인서(소견서) • [선별진료소 또는 자체 검사 시] 신속항원검사 결과 보호자 확인서 ※ 부득이 검사 미실시한 경우, 가정 내 건강관리 기록지
				결과 수령 시까지 <b>3쪽 ③ 참고</b>	• PCR 음성확인서 - 수동감시(7일) 대상자이므로 등교 ※ 다만, 수동감시 대상자가 자가격리로 전환된 경우, 격리 해제시까지 등교중지함
		확진자	접종완료자	결과 수령 시까지 <b>3쪽 ③ 참고</b>	• 동거인의 입원·격리 통지서 또는 격리해제 확인서
			미완료자	격리 해제 시까지 (일반적으로 7일)	• 동거인의 PCR 음성확인서
		PCR 검사자	무관	결과 수령 시까지	• 동거인의 PCR 음성확인서

### 방역당국 기준을 토대로 상황별 격리기간에 따른 등교기준 요약

구분	방역당국 통보	나의 접종상황	격리기간	검사	등교기준
“내가” (학생이)	확진자인 경우	접종완료자, 미완료자	7일 격리	-	등교 중지
	밀접접촉자인 경우	접종완료자	수동감시(7일)	접촉자 분류 직후 및 6~7일차 PCR 검사	등교 가능
		미완료자	7일 격리		등교 중지
나의 (학생의) “동거인이”	확진자인 경우 (재택치료자)	접종완료자	수동감시(7일)		등교 가능
		미완료자	7일 격리		등교 중지
	밀접접촉자인 경우	접종완료자, 미완료자	격리기간 없음	격리 지정일 및 6~7일차 신속항원검사	등교 가능

## [상황별 출결 처리 방법]

### ① 단위학교 자체조사에 따른 접촉자 중 PCR 검사 대상자 관련

- 가. PCR 검사 결과 음성 확인 통지일까지 등교중지 및 출석인정결석 처리, 음성 확인 이후에는 등교가 원칙
- 나. PCR 검사 미 실시 또는 PCR 검사 음성이나 미등교 시
- 출석인정결석(검사통지 당일부터 공휴일 포함 7일 이내), 의사의 진단서(소견서) 또는 가정 내 건강관리 기록지로 증빙
  - 증빙자료 없을 시(증빙자료에 해당 증상 사유가 없는 경우 포함) 미인정결석 처리
  - 7일 초과시 질병결석(증빙자료 없을시 미인정결석) 처리
- 다. PCR 검사 미 실시하였으나 등교희망 시 검사실시를 강력히 권고, 등교중지는 아님.  
단, 증상이 있을 경우 '의심증상자'의 등교기준에 따름

### ② 신속항원검사 대상자 관련

- 가. 신속항원검사 음성 또는 신속항원검사 미 실시하고 미등교 시
- 출석인정결석(신속항원검사 결과 수령 당일부터 공휴일 포함 7일 이내), 의사의 진단서(소견서) 또는 가정 내 건강관리 기록지로 증빙
  - 증빙자료 없을 시(증빙자료에 해당 증상 사유가 없는 경우 포함) 미인정결석
  - 7일 초과시 질병결석(증빙자료 없을시 미인정결석) 처리
- 나. 신속항원검사 미 실시하였으나 등교희망 시 검사실시를 강력히 권고, 등교중지는 아님.  
단, 증상이 있을 경우 '의심증상자'의 등교기준에 따름
- 다. '의심증상자'가 7일 초과 후에도 증상이 지속되어 미등교 시 신속항원검사 재 실시 및 진료 권고
- 추가 출석인정결석(7일 이내), 의사의 진단서(소견서) 또는 가정 내 건강관리 기록지로 증빙
  - 증빙자료 없을 시(증빙자료에 해당 증상 사유가 없는 경우 포함) 미인정결석

### ③ 수동감시 대상자(접종완료자) 관련

- 가. 접촉자 분류 직후 실시한 PCR 검사 결과 음성이면, 수동감시 기간 7일이나 '수동감시 중 생활수칙'에 따라 등교가 기본 원칙임
- 나. 음성 확인 후 미등교 시
- 출석인정결석(수동감시 기간 이내), 의사의 진단서(소견서) 또는 가정 내 건강관리 기록지로 증빙
  - 증빙자료 없을 시(증빙자료에 해당 증상 사유가 없는 경우 포함) 미인정결석
  - 수동감시기간 초과시 결석 사유에 따라 처리

- ※ 학생 본인이 확진 후 격리해제 되었고, 최초 확진일로부터 45일 이내에 단위학교 접촉자가 되었거나 의심증상이 있는 경우
- 최초 확진일로부터 45일 이내인 경우, PCR 검사 및 신속항원검사에서 양성(단순 재검출)이 될 수 있으므로 검사를 실시하지 않음
  - 미등교 시 출석인정결석, 의사의 진단서(소견서) 또는 가정 내 건강관리 기록지로 증빙
  - 증빙자료 없을 시 미인정결석

## 2. 코로나19 관련 학생 출결 관리 기준

대상	구분	출석 처리 기준	추가 안내	제출서류
등교 중지 대상 학생	등교수업	등교일에 출석 <b>불가</b> , <b>출석인정결석</b> 처리	- 확진자 발생 등에 따른 시설이 용 제한 조치로 일과 중 등교중 지되는 경우, 해당일은 ‘출석인 정조퇴’	<b>• 학생 제출 서류</b> ①(방역당국 발송) 문자 통보 내용 ②(가정작성 불임 서식) 가정 내 건강관리기록지  ※(가정 작성 불임 서식) 신속항원검사 결과 보호 자 확인서(권고)
	원격수업	학급단위 이상 원격수 업에 참여시 출석, 미참여시 출석인정 결 석	- 해당해당의 소속 학급이 전체로 원격수업전환시 해당 - 일부 등교중지 학생에게 제공된 실시간 원격 송출 수업 참여는 대체학습의 일환으로 출석인정 결석 처리함	
고위험군 학생	등교수업	참여시 출석, 미참여시 출석인정결석 처리	- 학습권 보호를 위해 학생의 상 황을 고려하여 대체학습을 제공하 며, 대체학습의 이수 여부는 출결 처리와 무관	의사의 진단서(소견서) 를 통해 인정된 ①기저 질환 및 ②장애를 가진 학생의 경우
	원격수업	학급단위 이상 원격수 업에 참여시 출석 미참여시 결석사유별(질 병, 미인정) 결석 처리		
코로나 19 백신접종학생		접종당일 및 이상반응 발생시	접종당일, 접종 후 1~2일은 출석 인정결석(지각,조퇴,결과) 처리	예방접종내역확인서 또는 예방접종증명서
		3일 이상 지속시	질병결석처리	의사의 진단서(소견서), 처방전 등
기타미등교학생 (코로나감염 우려로미등교시)		심각, 경계단계	기타결석	- 학부모 확인서 등 증빙서류를 근거로 학교장 이 인정한 경우
		관심, 주의단계	미인정 결석	
가정학습 신청학생		학급 단위 이상 원격수업이나 실시간 수업 송출에 참여하더라도 출석인정결석 처리		- 해당 학생의 등교일에는 원격수업 수강 내역으로 출석처리 불가
해외체류학생		학급 단위 이상 원격수업이나 실시간 수업 송출에 참여하더라도 미인정결석 처리		

- ※ 접촉자가 아닌 학생이 선제 검사 실시로 인하여 결석하는 경우, ‘출석인정결석’ 대상이 아님
- ※ 실거주 동거인이 방역당국으로부터 ‘PCR 검사 결과 음성인 밀접접촉자’로 분리된 경우, 학생은 별도의 격리기간이 없으므로 등교중지 대상이 아님
- ※ **접종완료자**: 3차 접종자 또는 2차 접종 후 14일~90일인 자. 다만, 2차 접종자이면서 코로나19 기 확진된 경우 3차 접종자로 간주함(중앙방역대책본부-5022/ 2022. 2. 11.)
- ※ 2022.2.9.부터 입원·격리통지는 문자 등으로도 통보되고, 확진자와 격리자가 같은 가구인 경우 가구 일괄 격리통지 가능. 특별한 사유가 없는 한 별도의 격리해제통지 없이 최초 통지된 격리통지서 상의 격리해제일 자정(24시)이 도래하면 격리 해제된 것으로 봄

### 3. 기타 미등교학생 출결 처리

출결처리	감염병 위기 경보 단계	출결 처리 방법	제출서류
출석인정결석 (57일까지 인정)	심각, 경계 단계	학교장허가 교외체험학습 (가정학습-등교수업시에만 허용) 신청서 사전 제출	학교장허가 교외체험학습 (가정학습) 신청서, 보고서
기타결석		학교장 사전 허가 (내부결재) 필요, 기타결석 학부모 신청서 사전 제출	기타결석 학부모 확인서
질병결석	해당없음	·1~2일 결석 - 결석신고서 (학부모확인, 약봉투 등) ·3일 이상 결석 - 결석신고서, 병원진료확인서 또는 진단서	결석신고서 병원진료확인서 또는 진단서
예방접종 출석인정결석	해당없음	인플루엔자 예방접종 시 접종 당일에 대해 출석 인정	예방접종확인서 (또는 방문확인서) ※ 예방접종 장소에서 발급
코로나19 예방 백신접종	해당없음	접종 당일 및 접종 후 1~2일 출석인정 3일 이상 지속시 질병결석(병원진료확인서 또는 진단서)	예방접종내역 확인서 또는 예방접종 증명서 ※ 예방접종 장소에서 발급
생리인정결석	해당없음	월1회 인정	결석 신고서

※ 백신접종 예약 후 미접종시에는 해당 사유 증빙에 따라 결석 처리(단순변심은 미인정결석)

※ 코로나 19 감염 우려로 미등교 시 : '기타결석' 처리 가능(단 사전 내부결재 필)

### 4. 고위험군 학생 출결 처리

- 고위험군 학생 : 의사 진단서(소견서)를 통해 인정된 기저질환(폐질환, 만성심혈관질환, 당뇨, 신장질환, 만성간질환, 악성종양, 면역저하자 등) 및 장애(장애복지카드 소지)를 가진 학생
- 등교수업 : 미참여시 '출석인정결석'
- 학급 전체 원격수업 : 원격수업 참여시 '출석', 미참여시 '질병 또는 미인정결석'

출결처리	감염병 위기 경보 단계	사전 출결 처리 방법	제출서류
출석인정결석	심각, 경계 단계	학교장 사전 허가(서류결재) 필요, 담임교사와 사전 협의	의사진단서(소견서) 결석한 날로부터 5일 이내 제출 ※학기초 제출한 진단서로 해당학기 증빙 갈음 가능
질병결석	관심, 주의 단계	학부모(보호자)가 담임교사(학교로)에게 사전 연락(문자, 전화) 필요	

### 5. 유의사항

- 당해 학년도 수업일수의 3분의 2 이상 출석하지 않는 경우 진급 및 졸업 불가
- 출석인정결석 외 기타결석, 질병결석, 미인정 결석은 수업일수 인정이 안 되는 결석임
- 사전 허가 및 출석 증빙 관련 서류 미제출일 경우 미인정결석 처리
- 제출서류는 반드시 기한 엄수
- 학교장허가 교외체험학습(가정학습은 등교수업기간에만 허용)

단계	학교장허가 교외체험학습 운영 일수
심각/ 경계	총 57일(가정학습이외의 사유로는 20일까지만 허가 가능) 예) 현장체험학습 13일, 가정학습 44일 (○) 현장체험학습 22일, 가정학습 35일 (×)
관심 / 주의	총 20일(체험 및 가정학습 모두 포함) 예) 심각/경계 단계에서 30일을 사용한 경우 관심/주의 단계에서 남은 기간 없음 심각/경계 단계에서 12일을 사용한 경우 관심/주의 단계에서 남은 기간 8일

※ 출결 관련 각종서식은 대야초 홈페이지에서 다운 받을 수 있습니다.

2022. 2. 25.

대 야 초 등 학 교 장

## 소아청소년 고위험기저질환자 범위

구 분	주요 질환
내분비계질환	<ul style="list-style-type: none"> <li>· 당뇨(유형무관)</li> <li>· 소아청소년비만(체질량지수 95백분위수 이상)</li> <li>· 뇌하수체 기능저하증, 부신기능저하증</li> </ul>
심혈관 질환	<ul style="list-style-type: none"> <li>· 혈액학적으로 의미있는 문제가 있는 선천성 및 후천성 심장병</li> </ul>
만성 신장 질환	<ul style="list-style-type: none"> <li>· 만성 신장 질환: 만성신부전 (eGFR&lt;60 ml/min)</li> </ul>
만성 호흡기 질환	<ul style="list-style-type: none"> <li>· 중증 천식</li> <li>· 만성 호흡기 질환 (간질성 폐질환, 낭성 섬유증, 폐쇄성 세기관지염, 기관지 폐이형성증 등)</li> </ul>
신경계 질환	<ul style="list-style-type: none"> <li>· 만성 신경계 질환                             <ul style="list-style-type: none"> <li>1) 신경장애 및/또는 뇌성마비, 근이영양증을 포함한 신경근 질환</li> <li>2) 신경계 또는 근육의 유전성 및 퇴행성 질환, 또는 호흡저하(hypoventilation)와 관련된 기타 질환</li> </ul> </li> </ul>
면역저하질환	<ul style="list-style-type: none"> <li>· 장기이식환자                             <ul style="list-style-type: none"> <li>1) 신장이식 환자</li> <li>2) 면역억제치료 중 (신증후군이나 만성 사구체 신염 등으로 1개월 이상 면역억제치료가 필요한 환자)</li> </ul> </li> <li>· 자가면역 또는 자가염증성 류마티스 환자                             <ul style="list-style-type: none"> <li>1) 항류마티스 약물(Disease modifying anti-rhumatic drugs, DMARDs) 요법 치료를 받고 있는 환자</li> <li>2) 과거 심각한 감염의 병력이 있었던 환자</li> <li>3) 단, 질병의 활성도나 환자의 상태, 치료 중인 약물에 따라서 접종 일정의 조정이 필요한 경우가 있어, 접종 전 소아류마티스 전문의와 충분한 상담을 통하여 결정할 수 있도록 하여야 함.</li> </ul> </li> <li>· 일차성(선천)면역결핍증 환자(DiGeorge syndrome, Wiskott-Aldrich syndrome 등)</li> <li>· 비장절제 또는 기능적 무비증</li> <li>· Sickle Cell disease/Thalassemia (국내 희귀)</li> <li>· 면역억제치료                             <ul style="list-style-type: none"> <li>1) 고용량 코르티코스테로이드(<math>\geq 20\text{mg}</math> prednisone or equivalent per day when administered for <math>\geq 2</math> weeks)</li> <li>2) 알킬화제 (alkylating agents)</li> <li>3) 길항물질 (antimetabolites)</li> <li>4) 이식 관련 면역억제제 (transplant-related immunosuppressive drugs)</li> <li>5) 암 화학요법제 (cancer chemotherapeutic agents)</li> <li>6) 종양 괴사(TNF) 차단제 (tumor-necrosis (TNF) blockers)</li> <li>7) 면역억제제 또는 면역조절제인 기타 생물학적 제제 (biologic agents)</li> </ul> </li> </ul>

## 가정 내 건강관리 기록지

학년/반	학생 성명	보호자 성명	보호자 연락처

본인 또는 가족(동거인)의 해외여행력	여행자	여행일자	여행 국가

일자	월 일	월 일	월 일	월 일	월 일	월 일
가정에서 측정한 체온(°C) (또는 발열 여부)	정상	36.5				
(발열시 해열제 복용 여부)						
호흡기 증상 등 유무*	없음					
기타 증상 (두통, 권태감, 설사 등)	없음					
보호자 확인						
일자	월 일	월 일	월 일	월 일	월 일	월 일
가정에서 측정한 체온(°C) (또는 발열 여부)						
(발열시 해열제 복용 여부)						
호흡기 증상 등 유무*						
기타 증상 (두통, 권태감, 설사 등)						
보호자 확인						

\* 기침, 호흡곤란, 인후통

※ 코로나19 임상증상이 발견되어 선별진료소를 방문하는 학생이 가정에서 매일 자기건강관리를 하는데 활용하며, 등교중지 된 학생의 경우에는 학교 복귀시 출결증빙용으로 제출

※ 출처: 유·초·중등 및 특수학교 코로나19 감염예방 관리 안내 제5-2판

## 신속항원검사 결과 보호자 확인서

### 신속항원검사 결과 보호자 확인서

( )학년 ( )반 이름:

	1차	2차	3차	비고
날짜	(예시) 3.14.			
결과	(예시) 음성			

※ 학교 자체조사 결과 접촉자 중 무증상자는 7일간 3회 이상(2일 간격) 신속항원검사 실시

※ 각 검사 결과 음성인 경우 등교 가능

보호자 성명

(서명)

※ 출처: 유·초·중등 및 특수학교 코로나19 감염예방 관리 안내 제6판