

インフルエンザ・新型コロナウイルス感染症 連絡用紙

湖南省立石部学校長 宛

〈受診した医療機関〉 _____ 病院 医院 診療所

〈診断名と主な症状〉【あてはまるものを○で囲む】

病名	インフルエンザ（ 型） ・ 新型コロナウイルス感染症					
症状	頭痛	発熱（ °C）	腹痛	下痢	はきけ	嘔吐
	せき	のどの痛み	関節痛	その他（		）

〈休んだ期間〉 令和 年 月 日（ ） ～ 月 日（ ）

上記のとおり連絡します。

令和 年 月 日

年 組 生徒名 _____

保護者名 _____

学校保健安全法による出席停止期間について

インフルエンザ

・発症した後 5 日を経過し、かつ、解熱後 2 日を経過するまで

新型コロナウイルス感染症

・発症した後 5 日を経過し、かつ、症状が軽快した後 1 日を経過するまで

* 医師から指示された出席停止期間は、必ず自宅での療養をお願いします。

* 出席停止の期間が過ぎても咳がひどい場合や食欲がない場合等は、無理をせず体調が戻るまで自宅での休養をお願いします。

