

(生徒 ⇒ 担任 ⇒ 教務 ⇒ 養護)

## 出席停止報告書 (インフルエンザ用)

鈴鹿高等学校

この用紙は、「インフルエンザ」「インフルエンザ様疾患」「インフルエンザの疑い」のある場合に使用します。(「インフルエンザ様疾患」とは、**熱があり、かつ呼吸器症状**(鼻汁・鼻閉、咽頭痛・咳)のうち1つ以上を呈するものと考えます。)

インフルエンザに関して、医療機関では、A型と診断されても新型か季節性かの診断をしない場合も増えていますので、学校におけるインフルエンザの出席停止期間は、「**医師の指示する期間**」または「**解熱後2日を経過するまで**」とします。

### ◆学校での記入欄 (指示をした日: 月 日)

年 組 席 名前	男・女
----------	-----

(該当する項目の左の欄に指示をした教員が押印またはサインをし、必要事項を記入)

①	医師に、インフルエンザ (A型・B型)、インフルエンザ様疾患またはその疑いがあると診断された
②	登校後、発熱等の症状があり自宅待機を勧めた 【熱: 度】【鼻汁・鼻閉・咽頭痛・咳】【学校を出た時間: 時 分】
③	濃厚接触者の疑いがあり自宅待機を勧めた 【学校を出た時間: 時 分】 【所属する集団: クラス・クラブ・通学・友人関係・その他( )】
④	その他 【 】

### ◆医療機関での記入欄

病 名 :
出席停止期間 : 年 月 日 ~ 年 月 日
医師の証明 年 月 日 医師名 (印)
療養中の様子 (発熱・食欲・胃腸の様子など全体症状について)

### ◆家庭での記入欄

上記の内容に相違ないものとして、報告いたします。

年 月 日 保護者名 (印)