

## インフルエンザ・新型コロナウイルス感染症 連絡用紙

湖南省立岩根小学校長 様

〈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(      ℃) ・ 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      児童名 \_\_\_\_\_

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。