

保護者各位

福井工業大学附属福井中学校
校長 佐々木 栄秀

インフルエンザ罹患報告書について(依頼)

インフルエンザとの診断を受けた場合、学校保健安全法第19条の規則により、学校における流行の蔓延を防止するために出席停止の措置をとることになっています。

その場合、従来の「出席停止証明書」または下記の「インフルエンザ罹患報告書」の提出をお願いします。「インフルエンザ罹患報告書」は保護者をご記入の上、登校再開日に病院の処方箋または検査結果用紙を必ず添えて担任に提出してください。

また、お子様には、医師の指示及び別紙の基準に基づき、十分な休養をさせるとともに、健康観察をされた上で登校させるようにお願いします。

インフルエンザ罹患報告書	
年 組 番 氏名 _____	
保護者氏名 _____ 印	
○発症日	____月 ____日 (____) 時頃 (症状: 熱 ____ . °C、咳、頭痛、関節痛、咽頭痛、 _____)
○受診日	____月 ____日 (____) 医療機関名 _____
○診断	該当する□にチェックをしてください <input type="checkbox"/> A型インフルエンザ <input type="checkbox"/> B型インフルエンザ (<input type="checkbox"/> 簡易検査実施による陽性 <input type="checkbox"/> 症状と流行情報による診断)
○解熱した日	____月 ____日 (____) 朝の体温 ____ . °C
○出席停止期間	____月 ____日 から ____月 ____日 まで
○登校再開日	____月 ____日 (____) 朝の体温 ____ . °C