

学校感染症に罹患またはその予防のために療養・自宅待機をした場合は、下記に漏れなく記入し、登校が可能になってから学級担任に提出して下さい。その際、処方薬の投薬説明書と医療機関の領収書(コピー)を添付して下さい。

# 学校感染症 休養届

R2.11.27 改訂

1 休養理由 (該当するものに○をつける)

新型コロナウイルス感染症関連 【 PCR 検査陽性 ・ 発熱や風邪症状 ・ 家族等の風邪症状 ・ 家族等の PCR 検査濃厚接触者 ・ その他 ( ) 】		
インフルエンザ【 A 型 ・ B 型 】	感染性胃腸炎	溶連菌感染症
流行性耳下腺炎 (おたふくかぜ)	流行性角結膜炎 (はやり目)	その他【 ( ) 】

2 学校への報告日 (上記理由を学校に連絡した日) 【 月 日 】

3 出席停止期間の体調記録 (欄が足りない際はコピーして記入し添付する)

※新型コロナ感染症関連で無症状の場合でも検温は欠かさないこと。自覚症状がない場合は、症状の欄に「なし」と記入

	/ ( )	/ ( )	/ ( )	/ ( )	/ ( )	/ ( )
朝	体温 . °C	体温 . °C	体温 . °C	体温 . °C	体温 . °C	体温 . °C
	症状	症状	症状	症状	症状	症状
昼	体温 . °C	体温 . °C	体温 . °C	体温 . °C	体温 . °C	体温 . °C
	症状	症状	症状	症状	症状	症状
夜	体温 . °C	体温 . °C	体温 . °C	体温 . °C	体温 . °C	体温 . °C
	症状	症状	症状	症状	症状	症状
備考						

4 出席停止期間(療養・自宅待機をした期間) 【 月 日 ~ 月 日 】

5 医療機関 (※処方薬の投薬説明書・医療機関の領収書(コピー)を添付すること。

※新型コロナウイルス感染症関連で生徒本人が無症状のため受診していない場合のみ、空欄でもよい)

【 受診日： 月 日 医療機関名： 】

上記の通り、療養・自宅待機をしましたのでお届けします。

令和 年 月 日 年 組 番 氏名

保護者氏名

印