

インフルエンザ 電話連絡聞き取り表

月 日 (曜日) 時 分 記入者:

年 組 児童名

連絡をくれたのは・・・ 母 ・ 父 ・ 祖父母 ・ その他 ()

症状について

①症状が出たのは・・・ 月 日 (曜日) 朝 ・ 昼 ・ 夜

↳ 発熱 (°C)、鼻水、せき、のどの痛み、頭痛、腹痛
嘔吐、関節痛、筋肉痛、その他 ()

②受診医療機関名 ……

③出席停止期間 …… (病院で言われた出席停止期間を記入する。)

月 日 (曜日) から、
月 日 (曜日) まで

④インフルエンザの型 A型 ・ B型 ・ 型は分からない

----- (保護者から聞き取るのはここまで。) -----

出席停止期間について (最短での登校可能日について)

「発症した後5日を経過」し、かつ、「解熱した後2日を経過」するまでは出席停止とする。
(発症してから3日目までに解熱しなければ、登校可能日は延びていく。)

月 日 月 日 月 日 月 日 月 日 月 日 月 日



3日までに解熱すれば

6日目から登校可能