感染症の報告書

下記のとおり感染症の報告をします	
記 該当するものに○をつけ、必要事項を記入する	
以当りるものにしてのが、必要が見るに入りる	
(1) 病名 : インフルエンザ (型)、マイコプラズマ肺炎、麻しん (はしか)、流行性耳	下腺炎
水痘 (水ぼうそう)、風しん、咽頭結膜熱、その他の感染症 (
(2) 発生年月日 : 令和 年 月 日()	
(3) 発生の場所 : 自宅、学校、その他(修学旅行先等)()	
(4) 発生の原因または感染経路 : 不 明、 家族から、 友人から	
(5) 病状 : 発熱、頭痛、関節痛、咽頭痛、せき、鼻水、腹痛、下痢、嘔吐、	
結膜炎、 発疹、 耳の後部の腫れ・痛み	
(6) 健康状態の変化(体温・症状の変化等。 <u>受診、解熱日は必ず記入</u> する)	
(発生) 月 日 体温 ℃ 症状	
日 体温 $^{\circ}$ C	
日 体温 [℃]	
日 体温 [℃]	
日 体温 ℃	
日 体温 [℃]	
日 体温 °C	
日登校	
(7) 受診医療機関名 ()))))))) (8) (8) (8) (8) (8) (
(8) 出席停止の期間 (期間は、初診時の医師の指示を記入してください)	
令和 年 月 日() ~ 令和 年 月 日()
	,
令和 年 月 日	
保護者氏名	_ED
*提出時は、医療機関からもらう	
循収書 または お薬説明書等のコピーを添付してください「氏名、受診 且が分かるも	ഗി

参考

[学校保健安全法施行令第6条第1項(出席停止の指示)]

・インフルエンザによる出席停止期間について

下記の2つの条件を両方、満たさなければなりません

- ①解熱後2日が経過していること (解熱した日は含まず2日経過している)
- ②発症後5日が経過していること (発症日は0日と数える)