

## インフルエンザ学級休業時連絡 FAX送信票

学級休業中は、毎朝9時～10時頃に学校から、電話により健康状態をお聞きします。  
毎朝の学校からの電話連絡が受けられない場合には、午前8時～9時頃学校に電話をいただくか、この FAX 用紙に記入の上、朝9時まで送信してください。

★電話をいただける場合には、下記項目をお知らせください。

月 日 ( ) の体調について

児童 年 組 番 氏 名

連絡者  父  母  祖母  祖父  他 ( )

本日の連絡先  自宅  その他連絡先場所 ( ) 電話番号

様態  インフルエンザ A の診断を受けている  
 インフルエンザ B の診断を受けている  
 インフルエンザ様症状がある  
 \* **インフルエンザ様症状**とは、38.0℃以上の発熱に加えて、かぜ(咳・のど・鼻)の訴えもある症状のこと  
 健康 他 ( )

**①②は全員お答えください。**(該当項目の□にレを記入)

**① 今日の体調** ★ 朝の体温 ( . °C)

- 咽頭痛(のどの痛み)
- 関節痛
- 倦怠感(だるい)
- 悪寒(さむけ)
- 腹痛
- 下痢
- かぜ症状(咳・鼻水・鼻づまり等)
- 頭痛
- 嘔吐(吐いた)
- 吐き気(吐きたい感じがする)
- その他の症状 ( )
- 同居家族にインフルエンザにかかっている者がいる

**② 学校からのメール連絡**

- 受信できている  確認できていない

**インフルエンザの診断・インフルエンザ様症状がある児童のみ記入**

**③ 発病した日** 月 日 ( ) **次回受診日** 月 日 ( )  
**登校可能日** 月 日 ( )

**学級休業中、健康な児童のみ記入**

**④ 学習課題の進み具合**

**⑤ 連絡事項など**