

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：

健康状態

- 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 ()

①、②は全員お答えください。（該当項目の□にチェックを）

① 今日の体調 朝の体温 (. °C)

- | | |
|-------------------------------------|--|
| <input type="checkbox"/> 咽頭痛（のどの痛み） | <input type="checkbox"/> かぜ症状（咳・鼻水・鼻づまり等） |
| <input type="checkbox"/> 関節痛 | <input type="checkbox"/> 頭痛 |
| <input type="checkbox"/> 倦怠感（だるい） | <input type="checkbox"/> 嘔吐（吐いた） |
| <input type="checkbox"/> 悪寒（さむけ） | <input type="checkbox"/> 吐き気（吐きたい感じがする） |
| <input type="checkbox"/> 腹痛 | <input type="checkbox"/> その他の症状 |
| <input type="checkbox"/> 下痢 | <input type="checkbox"/> 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