

ほごしやめい
保護者名

いん
印

じどうめい
児童名

ねん
年

しゅっせきていしほうこくしょ
出席停止報告書

いし かき しんだん う ほうこく
医師より下記のように診断を受けましたので、報告します。

びょうめい じるし きにゆう
1. 病名 ○印 をするか、記入してください。

インフルエンザ () 型 (鳥インフルエンザ (H5N1) を除く)
ひやくにちせき ましん ふうしん すいとう みず
百日咳・麻疹 (はしか) ・ 風疹 (三日はしか) ・ 水痘 (水ぼうそう)
いんとうけつまくねつ ねつ けっかく りゅうこうせいじかせんえん
咽頭結膜熱 (プール熱) ・ 結核 ・ 流行性耳下腺炎 (おたふくかぜ)
りゅうこうせいかくけつまくえん ようれんきんかんせんしょう
流行性角結膜炎 ・ 溶連菌感染症
その他 ()

いし がっこう やす い きかん しゅっせきていしきかん
2. 医師から学校を休むように言われた期間 (出席停止期間)

がつ 月 日にち 日 ~ がつ 月 日にち 日 まで (にちかん 日間)

いし しじ きにゆう
3. 医師からの指示 (あれば記入)

じゅしん いりょうきかんめい
4. 受診した医療機関名

* * * 欠 席 届 * * *

が 月 に 日 よ 曜 日

ね 年 じ 児 童 名

* 欠席の種類 (〇をしてください)

1. 病気のため 2. 怪我のため 3. 家の都合

* 欠席の理由 (くわしく書いてください)

1. 病気の症状 (該当する項目に〇をしていただき、その症状について具体的に書いていただけるようでしたらお願いします。)

は つ ね っ い ん と う つ う せ き す つ う か ん せ つ つ う け ん た い か ん さ む ふ く つ う
発 熱 (°C) ・ 咽 頭 痛 ・ 咳 ・ 頭 痛 ・ 関 節 痛 ・ 倦 怠 感 ・ 寒 け ・ 腹 痛

げ り お う と は け た
下 痢 ・ 嘔 吐 ・ 吐 き 気 ・ そ の 他 ()

2. 怪我の症状 (いつ・どこで・何をしていた・どんな怪我をしたのかを具体的に書いてください。)

3. 家の都合 (具体的に書いていただけるようでしたらお願いします。特に忌引きの場合は亡くなられた方とお子さんの関係を書いてください。)

* 手当て (〇をしてください)

1. 家で休ませ、様子をみます。
2. 医者にかかります。
3. 医者にかかりました。

★ 欠席をする日の朝、担任に届くよう、兄弟や近所の児童にお渡しください。

* * * 欠 席 届 * * *

が 月 に 日 ようび 曜日

ねん 年 じどうめい 児童名

* 欠席の種類 (○をしてください)

1. 病気のため 2. 怪我のため 3. 家の都合

* 欠席の理由 (くわしく書いてください)

1. 病気の症状 (該当する項目に○をしていただき、その症状について具体的に書いていただけるようでしたらお願いします。)

はつねつ 発熱 (°C) ・ いんとうつう 咽頭痛 ・ せき 咳 ・ すつう 頭痛 ・ かんせつづう 関節痛 ・ けんたいかん 倦怠感 ・ さむ 寒け ・ ふくつう 腹痛
げり 下痢 ・ おうと 嘔吐 ・ は け 吐き気 ・ その他 ()

2. 怪我の症状 (いつ・どこで・何をしていた・どんな怪我をしたのかを具体的に書いてください。)

3. 家の都合 (具体的に書いていただけるようでしたらお願いします。特に忌引きの場合は亡くなられた方とお子さんの関係を書いてください。)

* 手当て (○をしてください)

- 家で休ませ、様子をみます。
- 医者にかかります。
- 医者にかかりました。

★ 欠席をする日の朝、担任に届くよう、兄弟や近所の児童にお渡しください。

