〈様式Ｂ〉　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　令和６年度改訂

保護者様

国立市立国立第　　　　学校長

**【Ｂ】登校連絡票**

・ この用紙は、「インフルエンザ」、「新型コロナウイルス感染症」、第三種感染症のうち「その他の感染症」に

お子さんがした場合に使用するものです。

・　**お子様が登校する際は、保護者様が記入した本紙を必ず持たせて登校させてください。**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **病　名**（○をつけてください） | **出席停止期間** | **提出様式** |
| インフルエンザ （ 　　型） | （発症日を０日目として）発症後５日を経過し、  かつ、解熱後２日を経過するまで | 【B】 |
| 新型コロナウイルス感染症 | （発症日を０日目として）発症後５日を経過し、  かつ、症状が軽快した後１日を経過するまで |
| 溶連菌感染症　　　　　　マイコプラズマ感染症  感染性胃腸炎　　　　　　ヘルパンギーナ  手足口病　　　　　　　　　　その他（　　　　　　　　　　　） | 医師により指示のあった期間 |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **中の主な症状**(該当する症状全てを○で囲んでください)  ・発熱　　 ・頭痛　 ・筋肉痛　 ・関節痛 　 ・倦怠感 　 ・咳 　　・鼻水　　　・咽頭痛 　　　・発疹  ・食欲不振 　　・吐き気　　 ・嘔吐 　　 ・下痢 　　 ・腹痛 　　 ・その他(　　　　　 　　　　　 　　) | | | |
| **発症日** | 月　 　 日 　　　曜日 | **解熱または**  **症状が軽快した日** | 月　　 日 　　　曜日 |
| **受診日** | 月　 　日 　　曜日 （医療機関名：　 　　　　　　　　　　 　　　　　　） | | |
| **検査日** | **※受診せず、ご自宅で検査キットを使用した場合のみ記入**  月　　　　日　　　　曜日　（製品名：　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　） | | |

上記の疾病の出席停止期間が過ぎ、全治(軽快)したため、令和　　　年　　　　月　　　　日より

登校させます。

学校長　殿

国立市立国立第　 　　　　　小・中　学校

　　 年　 組 　　児童・生徒氏名

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　保護者名



