※参考様式 1 (学校:出席停止用) ※幼稚園、小学校、中学校及び高等学校等報告用

【教育委員会】、【保健所】あて

【秋月女貝云】	`	【水斑刀】	כע	٠.
(FAX連絡欄)				

(元号) 年 月 日

出席停止報告

施設名 所在地(番地まで) 所属報告者氏名		発生範囲(注1)		È 1)		備考
		 ↓学級・学年	在 籍	患者(出席停 止者)総数	(疑いを含む) 診断名(注2) 及び 主要症状	(注3)
					診断名:	
					発熱(~ ℃) , 咽頭痛	
			名	名	咳 ,頭痛 ,関節痛 ,倦怠感	
					悪寒 ,腹痛 ,下痢 ,嘔吐 ,吐気	
					その他 ()	
					診断名:	
TEL:			名	名	発熱(~ ℃), 咽頭痛	
FAX:					咳 ,頭痛 ,関節痛 ,倦怠感	
					悪寒 ,腹痛 ,下痢 ,嘔吐 ,吐気	
施設全体の在籍数(該当する人数を記入)					その他 ()	
					診断名:	
通所(通学)者	名		名	名	発熱(~ ℃), 咽頭痛	
					咳 ,頭痛 ,関節痛 ,倦怠感	
入所者数	名				悪寒 ,腹痛 ,下痢 ,嘔吐 ,吐気	
					その他 ()	

(記載方法等)

注1:「在籍」欄には、学級単位の場合、該当学級の人数、学年単位の場合は該当学年の人数を記載する。

注2:出席停止となった理由(感染症名等:例 インフルエンザ)を記載

注3:1学年が1学級の場合"1学年1学級"と「備考」欄に記載する。