

保護者の方へ

発熱等の風邪症状がある場合の自宅での対応についてのお願い

1 症状がなくなるまでは自宅で休養してください。

<休養時のお願い>

- (1) 最低でも1日2回、朝・夜と検温を行い、記録をしてください。
- (2) 症状がなくなっても、再度症状が現れる場合があるので、十分注意して登校させてください。

2 発熱等の症状がある場合は、まず「かかりつけ医等の地域で身近な医療機関」へ電話相談をしてください。相談する医療機関に迷う場合は、「受診・相談センター」または「愛知県救急医療情報センター*」へ電話相談をしてください。

*かかりつけの診療所・病院が開いていないとき、愛知県救急医療情報センターにおいても、診療・検査医療機関を案内しています。

<受診・相談センター>

開設時間 平日：午前9時から午後5時30分まで

知多保健所	0562-32-1699	常滑市、東海市、大府市、知多市
半田保健所	0569-21-3342	半田市、阿久比町、東浦町、南知多町、美浜町、武豊町

開設時間 平日夜間：午後5時30分から翌午前9時まで

土日祝：24時間体制

夜間・休日相談窓口	052-526-5887
-----------	--------------

<愛知県救急医療情報センター>

開設時間 毎日：24時間体制

尾張横須賀	0562-33-1133
半田	0569-28-1133

3 受診された場合は、結果を必ず学校へ連絡してください。

4 自宅で休養された後、登校する際は、「欠席に関する報告書」の提出をお願いします。

愛知県立常滑高等学校
0569-43-1151

欠席に関する報告書

年 組 番 氏名

- 1 症状・その他 該当するものに○を付けてください。また、ワクチン接種による欠席については、接種した日時をお書きください。

発熱 頭痛 のどの痛み 咳 息苦しさ 強い倦怠感 味覚異常

嗅覚異常 ワクチン副反応 ワクチン接種【 回目 月 日 時】

その他 ()

2 期間

令和 年 月 日 (曜日) ~ 令和 年 月 日 (曜日) まで

3 検温等記録

月日	/ ()	/ ()	/ ()	/ ()	/ ()	/ ()	/ ()
体温	朝						
	夜						
備考							
月日	/ ()	/ ()	/ ()	/ ()	/ ()	/ ()	/ ()
体温	朝						
	夜						
備考							

上記の通り報告します。

令和 年 月 日

保護者氏名 _____