

学校感染症による欠席届 受付票

【1】～【3】を記入し、本紙に必要書類を添えて療養後7日以内に提出してください。提出先：db-absent@ic.daito.ac.jp

【1】該当する病名・欠席理由に○を入れてください

【感染疑い】新型コロナウイルスに感染したかは不明だが以下のような症状がある →発熱（37.5℃以上。37.5℃未満でも自身の平熱から+1℃以上）、せき、息苦しさ、強い倦怠感、味覚異常、嗅覚異常、下痢、腹痛など、普段と違った身体症状がある		百日咳
		麻疹（はしか）
		風疹
		水痘（水ぼうそう）
		流行性耳下腺炎（おたふく風邪）
		髄膜炎菌性髄膜炎
新型コロナウイルス感染症		咽頭結膜熱（プール熱）
インフルエンザ		結核
大東文化大学診療所長が必要と認めた場合		その他の感染症（第3種学校感染症等） 【病名： 】

【2】以下の項目(黄色セル) について回答してください

提出日（メール送信日）			
学籍番号			
学年			
フリガナ			
氏名			
連絡先（携帯番号）			
発症日			
所属クラブ・サークル等			
受診医療機関名			
医療機関を受診した日			
出席できなかった期間		限 から	まで欠席

※欠席届の取扱いについては各教員の裁量に委ねられています。

※登校できなかった期間の全てが「学校感染症による欠席届」の対象とはならない場合があります。ご了承ください。

【3】発症から療養期間満了するまでの健康状態を記入してください

日付										
朝の体温（℃）										
夕の体温（℃）										
自覚症状に○	のどの痛み・違和感									
	頭痛									
	筋肉痛・関節痛									
	咳									
	鼻水・鼻づまり									
	腹痛・下痢									
	嘔気・嘔吐									
	発疹									
	目のかゆみ・目やに									
	memo									