

出席停止報告書 (Shuseki teishi houkokusho) Relatório de Suspensão de Frequência (presença na aula)

Reiwa ano mês dia Data que preencheu
令和 年 月 日記入

杉の子特別支援学校長 あて Destinado ao Sr. Diretor da E.N.E. Suginoko

Curso (小 P・中 G・高 C) nome 名前

Nome dos pais ou responsável 保護者名

【疾患名 Nome da doença】 marcar com O na correspondente.

インフルエンザ Influenza ・ 新型コロナウイルス感染症 Covid-19 ・ 麻疹 sarampo
流行性耳下腺炎 caxumba ・ 水痘 catapora ・ 百日咳 coqueluche ・ 風疹 rubéola
咽頭結膜熱 Febre laringoconjuntival (febre da piscina) ・ 結核 Tuberculose
髄膜炎菌性髄膜炎 Meningite meningocócica ・ その他 outros ()

【発症状況と受診 Estado inicial da doença e consulta 】

data de início mês dia lá pelas horas
発症日： 月 日 時頃

sintomas

症 状：

data da consulta mês dia Nome da instituição médica (hospital)
受診日： 月 日 医療機関名

【出席停止期間 Tempo de suspensão de presença nas aulas】

Do Reiwa ano mês dia até Reiwa ano mês dia
令和 年 月 日 ～ 令和 年 月 日

<参考 Referência>

疾患名 Doenças	登校の基準 Condição para voltar à escola (aula)
インフルエンザ Influenza	Até 5 dias após o início da doença e 2 dias após a febre baixar * O dia que iniciou a doença (dia que apareceu os sintomas) é definido como 0 (zero) dia.
新型コロナウイルス感染症 Covid-19	Passar 5 dias após aparecer os sintomas e até mais 1 dia após os sintomas diminuírem(desaparecerem)
麻疹 (はしか) sarampo	Até ter passado 3 dias após a febre ter baixado
流行性耳下腺炎 caxumba (おたふくかぜ)	Após passar 5 dias do início do inchaço da glândula parótida, linha submandibular ou linha sublingual e até o estado geral estiver em boas condições
水痘 (みずぼうそう) catapora	Até que todas erupções se tornem crostas
百日咳 coqueluche	Até o desaparecimento da tosse característica ou até completar 5 dias de antibioticoterapia adequada.
風疹 (三日はしか) rubéola	Até as erupções desaparecerem
咽頭結膜熱 (プール熱) febre da piscina	Até passar 2 dias após os sintomas principais terem desaparecido
結核 tuberculose	Até que o médico reconheça que não há risco de infecção
髄膜炎菌性髄膜炎 Meningite meningocócica	Até que o médico reconheça que não tem risco de infecção

* Quando retornar à escola, entregar. A apresentação deste formulário resultará a suspensão de frequência.

【 確認欄 (学校記入) 】 □担任 月 日 □養護教諭 月 日