

届出書
(感染症の罹患について)

(感染症名) _____ に罹患したのでお届けします。

1 生徒氏名 _____ 年 _____ 組 _____ 番 _____ 氏名

2 診断された状況

受診日 (または検査日) _____ 月 _____ 日

病院名 (または検査キット名) _____

3 学校に連絡した日付

令和 _____ 年 _____ 月 _____ 日 ()

治癒報告書

上記感染症により登校を控えておりましたが、登校に支障のない状況まで治癒したことを報告します。

1 発症年月日 _____ 令和 _____ 年 _____ 月 _____ 日

2 治癒年月日 _____ 令和 _____ 年 _____ 月 _____ 日

3 通院 (検査) 証明 以下のいずれかのコピーを添付 (添付するものを○でかこむ)

(薬袋 調剤明細書 領収書 医薬品抗原検査キット説明書)

*インフルエンザの場合は抗ウイルス薬の薬品名が掲載されているものが望ましい。

令和 _____ 年 _____ 月 _____ 日

保護者氏名 (自筆) _____

付記: 【出席停止のめやす】

下記以外の他の感染症については、主治医から直接指導を受けてください。

コロナウイルス感染症: 発症した後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

インフルエンザ: 発症した後5日を経過し、かつ解熱後2日を経過するまで。

麻疹: 解熱後3日を経過するまで

風疹・流行性耳下腺炎: 発疹・腫脹の消失するまで。

水痘: すべての発疹が、か皮化 (瘡蓋状) するまで。

校 長	教 頭	教務主任	保 健 主 事	学 年 主 任	担 任