

<学校記入欄>

担任	→	学年主任	→	養教	→	保健部長	→	教務	→	教頭	→	校長

出席停止期間 令和 年 月 日 () () 校時～
令和 年 月 日 () () 校時まで () 日間

令和 年 月 日

担当医師様

兵庫県飾磨工業高等学校長 (全日制)

学校感染症の証明について (依頼)

標記の件につきまして、ご多用のところ申し訳ありませんが、下記の証明書にご記入くださいますようお願い申し上げます。

登校証明書

年 組 氏名

病名

【 】

出席停止期間

【 令和 年 月 日 ～ 月 日 】

上記の者、頭書の疾病により療養中のところ、予防上支障がないと認められましたので、登校しても良いことを証明いたします。

令和 年 月 日

医療機関名

医師名

～ 感染症確認事項 ～

生徒の健康管理および学校における感染症の予防のために使用します。

わかる範囲でお答えいただき、「登校証明書」とともに提出してください。（ご家庭での記入）

年 組 番 氏名 保護者氏名		令和 年 月 日記入
	質 問	内 容
1	症状が出始めたのはいつですか どのような症状が出ましたか	月 日（ ）から 症状（ 高熱 ・ 熱感 ・ 咳 ・ だるさ ・ 頭痛 ・ 咽頭痛 ・ 鼻水や鼻閉 ・ 筋肉や関節痛 ・ 吐き気 ・ 嘔吐 ・ 下痢 ・ 結膜炎 ・ その他 ）
2	発熱の有無及び経過 ＊ 毎日の検温による体調管理をおすす めします。	無 有 _____ 月 日（ ）より発熱 [0日目 _____ ℃] / [_____ ℃] / [_____ ℃] / [_____ ℃] / [_____ ℃] / [_____ ℃] / [_____ ℃] _____ 月 日（ ）解熱
3	医療機関を受診した日 簡易検査の有無及び結果	月 日（ ） 簡易検査（ 無 ・ 有 ） 検査結果：
4	薬の投与の有無 医師からの指示	薬（ 無 ・ 有 ） 指示内容：
5	入院の有無	無 有 _____ 月 日（ ）～ _____ 月 日（ ）
6	発生の原因又は感染経路等思い 当たることはありますか 発生前の行動等、何かあれば記入	家族・学校（クラス・部活動・その他 _____ ） 通学（電車・バス・その他 _____ ） 旅行・その他（ _____ ）
7	家族の健康状況はどうですか	
8	現在の状況について	健康状態（ 良好 ・ 不良 ） 治療（ 済 ・ 継続中 _____ 月 _____ 日頃まで予定） 薬服用（ 無 ・ 有 ）
9	学校生活に際し、配慮事項や連絡、相談等あれば記入してください	
10	出欠状況	月 日（ ）[限]～ _____ 月 日（ ）[限]欠席 月 日（ ）[限]より登校