

(様式1)

兵庫県立豊岡総合高等学校長 様

学校感染症罹患報告書

科 年 組

生徒名

診察の結果、上記の生徒が学校感染症に罹患していたので報告します。

1. 診断名

- A型インフルエンザ B型インフルエンザ
百日咳 麻疹 流行性耳下腺炎
風疹 水痘 咽頭結膜熱
新型コロナウイルス感染症
その他 ()

2. 出席停止期間

- インフルエンザ：
発症した後5日を経過し、かつ解熱後2日経過するまで
(発症日： 令和 年 月 日)
- 新型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
(発症日： 令和 年 月 日)
- 令和 年 月 日 より
令和 年 月 日 まで

令和 年 月 日

医療機関名

医師名

*保護者記入欄

欠席し始めた日付

令和 年 月 日から欠席

登校開始の日付

令和 年 月 日より登校

保護者名 _____ 印

(様式2)

兵庫県立豊岡総合高等学校長 様

学校感染症罹患報告書

科 年 組

生徒名

下記の診断により、医師の指示に基づいて療養したことを報告します。

1. 診断名

2. 出席停止期間

令和 年 月 日 より
令和 年 月 日 まで

3. 受診医療機関

(受診日：令和 年 月 日)

4. その他 (学校に知らせておきたいこと 等)

令和 年 月 日

保護者名 _____ 印

*この用紙(様式2)は様式1を無料で記入してもらえない場合に使用してください。

*病名及び出席停止の期間は、医師からお聞きの上で正確に記入願います。

*医療機関を受診したことが分かるもの。処方箋と領収書等(氏名・受診年月日・医療機関名が記載されたもの)のコピーを添えて、登校再開後、速やかに学校に提出してください。