

罹患報告書

学年・組・番号	年組番
氏名	
住所	
生年月日	年 月 日
病名	
診断日	年 月 日
医療機関名	
診察結果 (※1)	

※1:病名と出席停止の期間の基準をご確認いただき、医師から登校可能と指示された月日を上記「診察結果」にご記入ください。

※2:「インフルエンザ」及び「新型コロナウイルス感染症」の場合のみ、次の「発症日(症状が出た日)」「解熱日(新型コロナウイルス感染症は、症状が軽快した日)」に月日をご記入ください。

(※2)

発症日	年 月 日
解熱日 (症状軽快日)	年 月 日
記入日	年 月 日
保護者名 (自署)	

○確認

担任 → 学年主任 → 保健主事 → 養護教諭