

令和 年 月 日

感染症確認事項

年 組 氏名

	質問	内容
1	症状と症状出現日 (例:1月28日の夜に嘔吐)	
2	医療機関を受診した理由・ 月日・医療機関名 (例:1月28日から嘔吐が 続き、29日に38℃の発熱が あったので。太子病院)	
3	受診後の状態・経過 (例:29日に病院で点滴。30 日まで熱が下がらず、31日に 嘔吐・発熱が治まった。)	
4	医師からの指示・投薬の 有無 (例:ウイルス性胃腸炎の ため2月2日まで登校禁止 の指示を受け、頓服を処方 された。)	
5	治療は終わりましたか? (例:2月3日に登校証明 書をもらう予定)	
6	症状が出る前日から1週 間前の部活動やその他行 動について (例:症状の出る前日に家 族で焼肉を食べた)	
7	所属部活動	
8	その他(家族の健康状態など)	