

記入日 令和 年 月 日

# 感染症報告書

年 組 番 生徒名 \_\_\_\_\_

保護者名 \_\_\_\_\_ 印

1	医師の診断名	
2	症状 * 頭痛、発熱(38.5℃)、咳、だるさ、腹痛、下痢、嘔吐、発疹など、くわしく記入してください	
3	症状が出た日	月 日 ( 曜日)
4	発熱の有無	・ あり ( 月 日から 月 日まで) ・ なし
5	医療機関を受診した日	月 日 ( 曜日)
6	医師から登校を許可された日 * <u>自己判断せずに医師の指示に従って下さい</u>	月 日 ( 曜日)
7	医療機関名	
8	所属部活動	・ ( )部 ・ 入っていない
9	家族の健康状態 * 父がインフルエンザにかかっていた等と記入してください	・ ( ) ・ 異常なし

※医師の治癒証明書は不要です。

**※処方された薬が分かるもの(薬局でもらう薬の説明書や、おくすり手帳など)のコピーを添付してください。**

※空欄がないように記入してください。

※感染症が治ってから学校へ提出してください。