

| | | | |
|----|-----|------|------|
| 校長 | 副校長 | 教務主任 | 保健主事 |
| | | | |

学校感染症罹患報告書

年 組 番 生徒氏名

保護者氏名

印

(保護者の方がご記入ください)

学校保健安全法施行規則第一八条にある学校において予防すべき感染症に罹患しましたので、下記の通り報告いたします。

| | |
|--------------------|--|
| 報告年月日 | 平成 年 月 日 (曜日) |
| 感染症の種類 | |
| 診断日 | 平成 年 月 日 (曜日) |
| 医師に指示された 自宅療養期間 | 平成 年 月 日 (曜日) から 平成 年 月 日 (曜日) まで |
| 受診した医療機関名 | |
| その他連絡事項など | |

| | | |
|--|------------------------------------|----------------------|
| 担任確認欄 | 出席停止期間 | |
| | 平成 年 月 日 () から 平成 年 月 日 () まで | 平成 年 月 日 () 担任 印 |
| ※教育委員会へ報告しますので、出席停止期間を確認し、回覧後速やかに写しを教務部へ、原本を厚生部へ提出して下さい。 | | |

<出席停止期間と療養に関するお願い>

- ・ 早い段階で解熱した場合も自己判断で登校せず、主治医の指示に従って登校を再開してください。早すぎる登校再開は感染拡大につながります。集団発生防止のためご理解をお願いします。
- ・ 出席停止明けは、手洗い・うがい、マスクの着用等の対策も十分にしてください。