

岩手県立盛岡南高等学校長 様

記入日 令和 年 月 日

保護者氏名 _____ 印

学校感染症罹患報告書（保護者記入）

下記のとおり診断されましたので報告します。

記

1 学年・組・出席番号・氏名

_____ 年 _____ 組 _____ 番 _____ 生徒氏名

2 診断名（インフルエンザの場合は型まで記入してください。）

3 発病年月日

令和 _____ 年 _____ 月 _____ 日

4 症状（最高体温を記入し、症状に○を付けてください。）

最高体温 _____ ℃

発熱 鼻水 咳 咽頭痛 上腹部痛 下腹部痛 下痢 吐き気 嘔吐 関節痛 全身倦怠感

その他（ _____ ）

5 医師に療養が必要と診断された期間

令和 _____ 年 _____ 月 _____ 日 ~ 令和 _____ 年 _____ 月 _____ 日まで

6 受診した医療機関

医療機関名 _____

■医療機関の領収書の写しを添付してください。
■記入後は、速やかに学級担任に提出いただきますようご協力をお願いします。