

岐阜市立七郷小学校長 様

## 学校において予防すべき感染症への罹患報告書

このことについて、下記のとおり報告します。

記

児 童 名	年 組 番 名 前
保 護 者 名	
病名(学校伝染病) または症状	<p><b>* 受診した場合</b></p> <p>・病 名 _____</p> <p>・医療機関名 _____</p> <p>・診 断 日 令和 年 月 日 ( )</p> <p><b>* 受診していない場合 (○をつけてください)</b></p> <p>① 発 熱 (          °C )</p> <p>② 頭痛 (普段とは異なる症状)</p> <p>③ 咳、のどの痛みや鼻水等のかぜ症状</p> <p>④ 味やにおいを感じない</p> <p>⑤ 強いだるさ、息苦しさ</p> <p>⑥ 胃腸症状 (普段とは異なる症状)</p>
学校を欠席した期間	令和 年 月 日 ( ) ~ 令和 年 月 日 ( )

## \*注意事項

- ・ 新型コロナウイルス感染症予防のため、発熱や風邪症状で学校を休んだ場合は、この報告書をもって「出席停止」扱いとします。(医師の診断の必要はありません)  
症状がなくなるまで自宅で休養していただき、後日学級担任へ提出ください。
- ・ 学校感染症(インフルエンザ等)の場合は、従来通り、受診を証明できるものを裏面に添付して提出ください。(医師の証明は必要ありません)  
(調剤説明書のコピー等、患者名、日付、薬剤名、医療機関名等が記入されたもの)
- ・ 登校につきましては、医師の指示に従ってください。
- ・ こちらの報告書は、コピーして使用していただいても結構です。  
(本校のホームページからもダウンロードできます。)

こちらに受診を証明できる書類を添付ください

※ インフルエンザ等の学校感染症の場合は、添付してください。

新型コロナウイルス感染症に関する出席停止の場合は、添付の必要はありません。