

岐阜市立岐阜西中学校長 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

| | |
|---------------------|---|
| 生徒名 | 年 組 番 名前 |
| 保護者名 | 印 |
| 病名(学校感染症) または症状等 | <p>* 受診した場合</p> <p>・病 名 _____</p> <p>・医療機関名 _____</p> <p>・診 断 日 令和 年 月 日 ()</p> <p>* 受診していない場合 (○をつけてください)</p> <p>①発 熱 (℃)</p> <p>②咳</p> <p>③のどの痛みや鼻水、くしゃみ等の風邪症状</p> <p>④味やにおいを感じない</p> <p>⑤強いだるさ</p> <p>⑥息苦しさ</p> <p>⑦下痢等の消化器症状 (普段とは異なる症状)</p> <p>⑧頭痛 (普段とは異なる症状)</p> <p>* その他</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、再登校時に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。(医師の証明は不要)
(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。