

岐阜市立三輪南小学校長 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、下記のとおり学校において予防すべき感染症に罹患しましたので、報告します。

記

児童生徒名	年 組 番 名前
保護者名	印
病 名	
医療機関名	
医師に診断された日	年 月 日 ( )
学校を欠席した期間	年 月 日 ( ) ~ 年 月 日 ( )

【インフルエンザ・新型コロナウイルス感染症（疑い・予防も含める）に罹った方へ】

- ① 熱は最高何度まで上がりましたか？ \_\_\_\_\_ °C
- ② 発熱は何日間続きましたか？ \_\_\_\_\_ 日間
- ③ 今年度、インフルエンザの予防接種を行いましたか？ \_\_\_\_\_ はい ( 月 日 ) / いいえ

**※注意事項**

- 受診を証明できるもの（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）を添付してください。  
※ 新型コロナウイルス感染症に感染しておらず、お子さまが登校に不安を感じた場合の出席停止は、調剤説明書のコピーなどは不要です。
- 登校につきましては、裏面を参考にして医師の指示に従ってください。
- 新型コロナウイルス感染症の出席停止等の扱いにつきましては、感染していなくても、お子さまが登校に不安を感じる場合は「出席停止」として扱います。その場合は病名欄にその理由を記入してください。
- 新型コロナウイルス感染症罹患及び濃厚接触者と認定された場合は、保健所の指示に従い、休養してください。また、毎日検温をし、記録してください。