

(様式)

学校感染症に関する受診報告書

大田原市立若草中学校長 様

出席停止期間の基準を過ぎましたので、登校させることとします。

年 組		児童生徒氏名
保護者氏名		
1	診 断 名	・診断名の（ ）に○を付けてください。 （ ）インフルエンザ（ A型 ・ B型 ・ 不明 ） （ ）新型コロナウイルス感染症 （ ）水痘（みずぼうそう） （ ）流行性耳下腺炎（おたふくかぜ） （ ）流行性角結膜炎 （ ）咽頭結膜熱 （ ）※溶連菌感染症 （ ）※マイコプラズマ感染症 （ ）※感染性胃腸炎 ※印が付いている感染症は、学校長判断となりますので、学校にご相談ください。 ・上記に当てはまらない場合は、下記に診断名を記入してください。 （ ）
2	発 症 日 (発症0日目)	令和 年 月 日（ ）
3	医療機関名 並びに受診日	（ ） 令和 年 月 日（ ）
4	解熱した日	令和 年 月 日（ ） ※発熱があった場合は記入
5	登 校 日	令和 年 月 日（ ）から
6	配 慮 事 項	※学校に伝えたいことがあれば記入してください。

※受診報告書は、保護者が記入します。