

保護者 様

お子様が、学校感染症に罹患したと診断された場合、下記の「学校感染症診断報告書」をご提出ください。（医療機関での治癒証明書や診断書の提出は必要ありません。）

「学校感染症診断報告書」は、保護者の方がご記入ください。

病気が回復し、登校可能となった際に、学校にご提出ください。

朝霞市立朝霞第三小学校

保健室

----- 切 り 取 り -----

学校感染症診断報告書

年 組 氏名

保護者名



医療機関名	
感染症名	※インフルエンザについてはA型・B型・その他など型の記入もお願いいたします。
診断日	令和 年 月 日
再登校日	令和 年 月 日

以下インフルエンザの場合のみ、ご記入ください

発熱日	令和 年 月 日
解熱日	令和 年 月 日

《インフルエンザ出席停止基準》

「発症後5日を経過し、かつ解熱後2日を経過するまで」

「病状により、学校医その他の医師において感染の恐れがないと認めるまで」