

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・新型コロナウイルスの場合のみ、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》

「発症した後5日を経過し、かつ解熱後2日を経過するまで」

《新型コロナウイルス感染症出席停止基準》

「発症した後5日を経過し、かつ、症状が軽快した後1日を経過するまで」