

【令和5年5月8日より】

学校園長 あて

(記 入 例)

罹 患 報 告 書

| | |
|----------|------------------------|
| 住 所 | 倉敷市西中新田640 |
| 氏 名 | □□□ □□ |
| 生年月日 | 平成 ○ 年 △ 月 □ 日生 |
| 病 名 | インフルエンザ |
| 診断日 | 令和 ◎ 年 △ 月 □ 日 |
| 医療機関名 | 〇〇クリニック |
| 診察結果(※1) | 令和 ◎ 年 △ 月 〇〇 日以降は登校可能 |

検査キットによる自己検査で「新型コロナウイルス感染症」と判明し、受診しなかった場合は「診断日」及び「医療機関名」の記入は不要です。

※1：病名と出席停止の期間の基準を別表でご確認いただき、医師から登校・登園可能と指示された月日を、上記「診察結果」にご記入ください。

※2：「インフルエンザ」及び「新型コロナウイルス感染症」の場合のみ、次の「発症日（症状が出た日）」「解熱日（新型コロナウイルス感染症は、症状が軽快した日）」に月日をご記入ください。

(※2)

| | |
|----------------|-----------------|
| 発症日 | 令和 ◎ 年 △ 月 □ 日 |
| 解熱日 (症状軽快日) | 令和 ◎ 年 △ 月 〇 日 |
| 記入日 | 令和 ◎ 年 △ 月 〇〇 日 |
| 保護者名(自署) | □□□ 〇〇 |

