

学校感染症による受診報告書

※「医療機関記入欄」は、証明する書類として、薬の説明書またはお薬手帳のコピーを添付していただければ、保護者の方が記入して構いません。（医療機関による証明、診断書は不要です。）

< 保護者記入欄 >

1. 受診年月日 令和 年 月 日（ ）

2. 診断名

3. 医療機関名
（担当医師名）

山形県立寒河江高等学校長 殿

上記のとおり学校感染症の診断を受け、自宅で安静加療しました。
月 日（ ）から登校させます。

令和 年 月 日

生徒氏名（ 年 組 番）

保護者氏名（直筆）

< 学 校 記 入 欄 >

1. 出席停止の理由

2. 出席停止の期間 令和 年 月 日（ ） ～ 月 日（ ）

※担任が記入・e 教務入力（ 日間）

3. 参考となる事項

校長	教頭	教務課長	養護教諭	担任

保管 : 生徒保健課