

学校感染症報告書

小 年 番 氏名

※記入例を参考にご記入いただき、登校した際に担任までご提出ください。

欠席の理由 (病名・診断名)	新型コロナウイルス感染症の疑い(濃厚接触者)
欠席の期間 (自宅待機・療養した期間)	令和 2年 12月 8日(火) ～ 令和 2年 12月 22日(火) ※上記の理由で早退した日も含めてください。
受診した日	令和 2年 12月 8日(火)
保健所や医療機関に登校を許可してもらった日	令和 2年 12月22日(火)
診察を受けた医療機関 (自宅待機の指示を受けた保健所などの機関名)	小田原保健福祉事務所
備考	濃厚接触者に特定された。

記入例

欠席の理由 (病名・診断名)	
欠席の期間 (自宅待機・療養した期間)	令和 年 月 日() ～ 令和 年 月 日() ※上記の理由で早退した日も含めてください。
受診した日	令和 年 月 日()
保健所や医療機関に登校を許可してもらった日	令和 年 月 日()
診察を受けた医療機関 (自宅待機の指示を受けた保健所などの機関名)	
備考	

上記の疾患で加療中でしたが、感染のおそれもなくなり、登校してもさしつかえないと診断されました。

令和 年 月 日 保護者名

印