

保護者 様

千葉県立八日市場特別支援学校長

## 学校感染症による出席停止および治癒報告書について

学校において予防すべき感染症にかかった場合、学校保健安全法施行規則により、病気の悪化や他の児童生徒への感染を防ぐために、出席停止といたします。

医師に相談の上、適切な処置がとられますようお願いいたします。

また、登校については、医師の指示に従い、下記の治癒報告書を提出してください。

### 治癒報告書の記載について

インフルエンザ：保護者の方が、医師の指示を記入して提出してください。

それ以外の感染症：医療機関で記入してもらい、提出してください。

## 治 癒 報 告 書

千葉県立八日市場特別支援学校長 様

部 年 組 氏名

1 診 断 名

2 受診医療機関名

3 医 師 よ り

発症日 年 月 日 ※ 月 日より登校可

医師からの指導

上記の疾患は、医師の診断により、すでに感染の恐れはなく、登校に支障がないものと認められたので、ご報告します。

年 月 日

医療機関名

または

保護者氏名

印

# 治癒報告書

インフルエンザ : 保護者記入可  
それ以外の感染症: 医療機関で記入

千葉県立八日市場特別支援学校長 様

部 年 組 氏名

1 診 断 名

2 受診医療機関名

3 医 師 よ り

発症日 年 月 日 ※ 月 日より登校可

医師からの指導

上記の疾患は、医師の診断により、すでに感染の恐れはなく、登校に支障がないものと認められたので、ご報告します。

年 月 日

医療機関名

または

保護者氏名

印

-----  
切り離して2回お使いください

# 治癒報告書

インフルエンザ : 保護者記入可  
それ以外の感染症: 医療機関で記入

千葉県立八日市場特別支援学校長 様

部 年 組 氏名

1 診 断 名

2 受診医療機関名

3 医 師 よ り

発症日 年 月 日 ※ 月 日より登校可

医師からの指導

上記の疾患は、医師の診断により、すでに感染の恐れはなく、登校に支障がないものと認められたので、ご報告します。

年 月 日

医療機関名

または

保護者氏名

印