

保護者各位

福井工業大学附属福井中学校

罹患報告書（新型コロナウイルス感染症・インフルエンザ）について（依頼）

新型コロナウイルス感染症もしくはインフルエンザとの診断を受けた場合、学校保健安全法第19条の規則により、学校における流行の蔓延を防止するために出席停止の措置をとることになっています。

その場合、下記の「罹患報告書」の提出をお願いしています。「罹患報告書」は保護者にご記入の上、登校再開日に病院の診療明細書（処方箋または検査結果用紙でも可）のコピーを必ず添えて担任に提出してください。

また、お子様には、医師の指示及び別紙の基準に基づき、十分な休養をさせるとともに、健康観察をされた上で登校させるようにお願いします。

罹患報告書（新型コロナウイルス感染症・インフルエンザ）	
年 組 番 氏名	
保護者氏名 印	
○発症日	令和 年 月 日 () 時頃 (症状：熱 . °C、咳、頭痛、関節痛、咽頭痛、) ※無症状の場合はこちらにチェック → ☐
○受診日	令和 年 月 日 () 医療機関名
○診断	該当する□にチェックをしてください ☐ 新型コロナウイルス感染症 ☐ インフルエンザ（ ☐ A型・ ☐ B型・ ☐ 症状と流行情報による診断）
○解熱（症状が軽快）した日	令和 年 月 日 () 朝の体温 . °C
○出席停止期間	令和 年 月 日 から 月 日 まで
○登校再開日	令和 年 月 日 () 朝の体温 . °C

（提出先）保護者 → 担任 → 保健室（コピー）