

花園中学高等学校長 様

感染症における出席停止報告書

※ボールペン書きでお願いします。

1. 年 組 中・高 年 組 番

2. 氏 名 _____

3. 診 断 名 ※該当する項目に○印

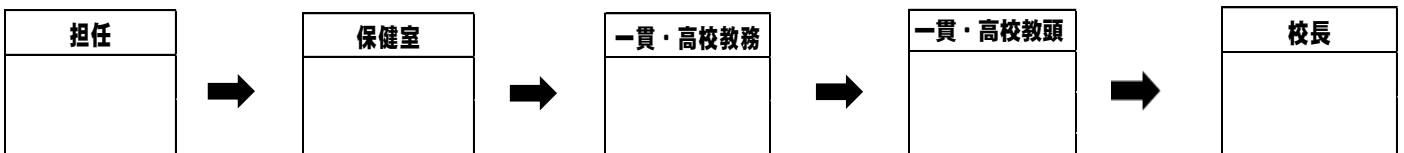
	新型コロナウイルス感染症 ※裏面もご記入ください。
	インフルエンザ
	感染性胃腸炎
	その他 ()

4. 欠席期間 月 日 () ~ 月 日 ()5. 登校した日 月 日 ()

保護者氏名 _____ 印

※提出期限は、「登校した日」から7日間までを期限とします。速やかに提出をお願い致します。

◆校内回覧（回覧後は保健室で保管）



新型コロナウイルス感染症等については以下の項目に記入。

・ 欠席理由 ※該当する項目に○印

	出席停止（自宅休養）理由
	生徒に発熱（平熱よりも1℃高い）や風邪症状（微熱、頭痛、咽頭痛、咳、倦怠感等）があった
	医療的ケアを必要とする生徒や基礎疾患のある生徒のうち、主治医や学校医、医療的ケア指導医等と相談し、登校すべきでないと判断された
	生徒が感染者の濃厚接触者に特定された 感染者との関係：（ ）
	生徒本人が外国から帰国した
	生徒本人が罹患した
	新型コロナワクチン接種（接種後の副反応による体調不良も含む）
	その他

・ 欠席期間の具体的な症状や経過など ※①～③については、発症日の状況を記入
⑤～⑨については該当者のみ記入

① 発症日	月 日 ()
② 症状	
③ 体温	℃
④ 医療機関受診の有無	あり ・ なし
⑤ 受診医療機関名（受診相談窓口）	
⑥ 医療機関受診日（受診相談日）	月 日 ()
⑦ 検査（PCR検査・抗原検査）	検査あり ・ 検査なし
⑧ 検査結果	陽性 ・ 陰性
⑨ 医師等の指示事項	

・ 新型コロナウイルス感染症ワクチン接種について

① ワクチン接種日	月 日 ()
② 副反応による体調不良	月 日 () ～ 月 日 ()
③ 症状	
④ 体温	℃

・ その他

◆学校記入欄