

感染症診断報告書

学校名	
学年・組	年 組 氏名
診断名	<ul style="list-style-type: none"> ・インフルエンザ {A型・B型・その他 () } ・新型コロナウイルス感染症
発熱した日	年 月 日
診断年月日	年 月 日
解熱した日	年 月 日
出席停止期間	<p style="text-align: center;">年 月 日 ~ 年 月 日</p> <p>※インフルエンザ 発症した後5日を経過し、かつ、解熱した後2日を経過するまで</p> <p>※新型コロナウイルス感染症 発症した後5日を経過し、かつ、症状が軽快した後1日を経過するまで</p>
医療機関名	

年 月 日 保護者名

印

(自書の場合は押印不要)