

保護者記入

年 月 日

岐阜県立岐山高等学校長 様

感染症の罹患報告書

このことについて、下記のとおり学校において予防すべき感染症に罹患しましたので、報告します。

生徒名	年 組 番 氏名
保護者名	印
感染症名	
医療機関名	
医師に診断された日	
出席停止期間	年 月 日 () から 年 月 日 () まで

※注意事項

- ・提出の際に、受診を証明できるもの（調剤説明書のコピー等、患者名、日付、薬剤名、医療機関名等が記入されたもの）を添付して担任に提出してください。
- ・学校において予防すべき感染症の種類や出席停止の期間については、本校ホームページ（<https://school.gifu-net.ed.jp/gizan-hs/>）を御確認ください。
- ・出席停止の期間は医師の診断に従ってください。
- ・インフルエンザについては出席停止が「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」となっています。感染拡大を防ぐためにも御理解をよろしく願います。