

・この用紙は、医療機関ではなく保護者の方にご記入いただくものです。

治癒報告書

さいたま市立常盤中学校長 様

_____ 病院（医院） _____ において
_____ と診断され

治癒しましたので、下記の通り報告します。

記

(1) 診断を受けた日 _____ 年 _____ 月 _____ 日

(2) 治癒した日 _____ 年 _____ 月 _____ 日

(3) 学校を休んだ期間（土・日・祝を含む）※早退は含まない

_____ 月 _____ 日（ ）～ _____ 月 _____ 日（ ）

※インフルエンザの場合 発熱した日 _____ 月 _____ 日（ ） 午前・午後 _____ 時頃

平成 _____ 年 _____ 月 _____ 日

_____ 年 _____ 組 生徒氏名 _____

保護者氏名 _____ (印)

※報告していただいた件に関し、日程等について医療機関に照会させていただくこともありますので、ご承知おきください。

【参考】以下の感染症と診断された場合は、出席停止となります。

感染症名	法令で定められた出席停止期間（病状により医師の指示に従ってください）
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
麻疹（はしか）	解熱した後3日を経過するまで
流行性耳下腺炎（おたふく）	耳下腺、顎下腺又は舌下腺の腫脹が発現した後5日を経過し、かつ、全身状態が良好になるまで
風疹	発疹が消失するまで
咽頭結膜熱（プール熱）	主要症状が消退した後2日を経過するまで
溶連菌感染症 マイコプラズマ感染症 感染性胃腸炎 伝染性紅斑 など	医師において、病状により感染の恐れがないと認めるまで

