| 校長 | 教頭 | 教務主任 | 年次主任 | 担任 |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| | | | | |

→　回覧後、養護教諭戻し

# 学校感染症罹患届（りかん）

茨城県立江戸崎総合高等学校

| | |
| --- | --- |
| 年 組 番 氏名 | 年次　　組　　番　氏名 |
| 病　名<br>（〇をつける） | インフルエンザ（A 型・B 型）　・　新型コロナウイルス感染症<br>流行性耳下腺炎（おたふくかぜ）　・　流行性角結膜炎（はやり目）<br>感染性胃腸炎　・　その他【　　】 |
| 初診年月日 | 年　　月　　日 |
| 学校への<br>報告年月日 | 年　　月　　日 |
| 医師から指示された自宅療養期間<br>（〇をつける） | ・発症後、5 日を経過し、かつ解熱後 2 日を経過するまで（インフル）<br>・発症後、5 日を経過し、かつ症状軽快後 1 日を経過するまで（コロナ）<br>・主要症状が消退するまで<br>・再診し感染の恐れがないことを主治医が確認するまで<br>・その他【　　】 |
| 出席停止期間 | 年　　月　　日　から　　年　　月　　日 |
| 医療機関名 | |
| 保護者名 | |

※ 医師の診断をもとに出席停止の扱いとする。**処方薬説明書の写し（氏名・受診年月日・医療機関名を確認できるもの）を添付すること。**

※ 別途、医師の診断書を必要とする場合がある。

※ 感染拡大予防のため、必ず医師の登校許可がおりてから登校すること。

保護者が記入し、登校時すみやかに担任に提出してください。