

主治医 様

日頃より、学校保健へのご理解とご協力を賜りましてありがとうございます。
保護者より学校において予防すべき感染症の連絡がありました。この場合、学校保健安全法及び同
施行規則により出席停止及びその期間が定められています。学校内での伝播、感染の予防に万全を
期したいと思えます。

ご高診の結果を下記報告書にご記入いただきますようお願いいたします。

暁中学校・高等学校長

受診結果報告書

年 組 席 名前

上記の生徒は下記のため

月 日 より 月 日までの 日間の

出席停止を要するものと認めます。

風疹 水痘 流行性耳下腺炎 麻疹

その他の疾病 ()

*該当の疾病に○印をつけてください。

令和 年 月 日

医療機関名

医師名