

学校で予防すべき感染症に関する報告書

【学生 記入欄】

所属 学年	_____学科・科 _____年		
学籍番号	20	氏名	

【医療機関 記入欄】

病名			
休養加療期間	年	月	日 ~ 年 月 日
診断年月日	年	月	日
医療機関名 ・ 電話番号			
診断医師	印		

※1 「学校において予防すべき感染症の種類および出校停止期間の基準（履修要項参照）」に定められている病名が対象になります。該当する感染症にかかった場合は以下の何れかにより証明を受けてください。

- ①本報告書の「医療機関 記入欄」に必要事項の記載および証明を受ける。
- ②医療機関の診断書の提示
- ③インフルエンザの場合に限り、医療機関および薬局が発行する「明細書」を提示

※2 診断結果が出るまでに期間を要するため、医師から疑いがあると診断された場合は、その時点から「出校停止」となります。その場合、「〇〇の疑い」という診断書（または報告書）が必要となります。

【学内決裁欄】

④学生部長	③メンター、 学生支援教員	②学務課長	①保健相談室
年 月 日	年 月 日	年 月 日	年 月 日

（本報告書の保管先：保健相談室）