※登校するときは、この <u>「学校感染症罹患届」</u> に、	、医療機関の領収証もしくは調剤明細書
を添えて、担任へ提出してください。この届は、	、保護者の方に記入していただくもので
あり、医療機関に記入していただくものではあ	りません。

岩手県立大槌高等学校長 様

## 学校感染症罹患届

下記疾患により自宅療養しましたので、「医療機関の領収証」等を添えてお届けします。 記

			Ē	<b>L</b>				
病 名 ※~	インフルエンサ	ずの場合は、	. A 型か B 型	まで詳しく記ん	入してく	ださい。		
最初に受診	した年月日							
平成	年 月	<u>日</u>						
期間								
平成 生	年 月	日	~ 平成	年	月	日ま	で	
<b>病 状</b> ;	※ 最高体温で	を記入し、	症状に〇を記	3入してくださ	_ 			
	※ 最高体温で <u>°C</u>	を記入し、	症状に〇を訂	己入してくださ	_ しゝ。			
最高体温						吐き気、	嘔吐、	関節
最高体温 発熱、頭痛、	<u>°C</u>	<u> </u>	上腹部痛、	下腹部痛、	下痢、	吐き気、	嘔吐、	関節
最高体温 発熱、頭痛、	<u>℃</u> 、鼻水、咳、	<u> </u>	上腹部痛、	下腹部痛、	下痢、	吐き気、	<u>嘔吐、</u>	関節
最高体温 発熱、頭痛、	<u>℃</u> 、鼻水、咳、 、その他(	<u> </u>	上腹部痛、	下腹部痛、	下痢、	吐き気、	嘔吐、	関節
最高体温 発熱、頭痛、	<u>℃</u> 、鼻水、咳、 、その他(	咽頭痛、	<b>上腹部痛</b> 、	_ <b>下腹部痛、</b> )	下痢、	吐き気、	嘔吐、	関節