

担当医様

精華高等学校 学校長

受診報告書の依頼について

傷病にて学校生活（体育の授業等）に関し、配慮が必要な生徒について、学校長は 医師の所見を参考に配慮事項とし、教科担当者に指示することとなっています。

お手数ですが、下記の生徒について、受診報告書の発行をお願いいたします。

受診報告書

コース

年 組 番

生徒名前

◆ 診断名	
◆ 経過の見通し	
◆ 学校生活（行事を含む）で注意すること	
◆ 体育・クラブ活動等で注意すること	※運動制限 有 ・ 無

上記の通り報告いたします。

年 月 日

医療機関名：

住 所：

醫師名：

印

担当医様

精華高等学校 学校長

出席停止に関する証明書発行の依頼について

学校保健安全法第四節に該当する生徒について、学校長は医師の所見を参考に出席停止の措置をとることになっています。
お手数ですが、下記の生徒について「出席停止に関する証明書」の発行をお願いいたします。

出席停止に関する証明書

_____コース

_____年 _____組 _____番 _____生徒名前_____

病名 ※該当の病名に○印をお願いいたします。

- 1 第 1 種の感染症
()

2 インフルエンザ () 型

3 新型コロナウイルス

4 百日咳

5 麻疹

6 流行性耳下腺炎

7 風疹

8 水痘

9 咽頭結膜熱

10 結核

11 髄膜炎菌性髄膜炎

12 感染性胃腸炎

13 溶連菌感染症

14 その他の感染症
()

上記の疾患のため、

_____年 _____月 _____日から _____年 _____月 _____日まで () 日間

静養中であつたが、主要症状が消退して、もはや感染のおそれがないものと認めます。

_____年 _____月 _____日

医療機関名：

住 所：

医 師 名：

