

保護者様

令和 6 年 4 月 10 日

横浜市立さちが丘小学校
校長 高浜正太郎
養護教諭 宮川 陽果

治癒届の提出について

日頃より、本校の教育活動にご理解とご協力をいただき、ありがとうございます。

学校感染症にかかった場合は、流行を防ぐため、医師の診断をもとに感染の可能性がなくなるまで出席停止となります。出席停止の期間については、感染症の種類によって定められた期間を基準とし、医師の判断を受けてください。

登校する際、保護者の方が必要事項を記入し、お子さまを通じて担任にご提出ください。病院にて医師による記入や書類を用意する必要はありません。

- ・ご家庭で本用紙をコピーしてご利用ください。
- ・用紙がなくなった場合は保健室までお申し出ください。
- ・治癒届は学校ウェブページにも掲載します。ご活用ください。

切り取り

保護者が記入してください

令和 年 月 日

横浜市立さちが丘小学校長 宛

学校感染症治癒届

医師の診断結果

- | | |
|--------------------|-------------------------------|
| 1 インフルエンザ (型) | 5 水痘 (水ぼうそう) |
| 2 麻疹 (はしか) | 6 流行性角結膜炎 |
| 3 流行性耳下腺炎 (おたふくかぜ) | 7 新型コロナウイルス感染症 |
| 4 風しん (三日はしか) | 8 その他【 】 |

が治癒し、登校可能な診断を受けましたので報告します。

出席停止期間

____ 月 ____ 日 ~ ____ 月 ____ 日まで

診療医療機関名 _____

____ 年 ____ 組 児童氏名 _____

保護者氏名 _____