

診断・治療報告書

生徒番号 _____

氏名 _____

病名 _____

必ず記入してください

欠席した初日 _____年 月 日 限

発症した日（発熱した日） _____年 月 日

受診した日 _____年 月 日

受診した医療機関名 _____

医師から下記の診断を受けました

- 1 受診後、(_____) 日間の療養が必要
- 2 症状の回復後、(_____) 日で登校可能
- 3 _____年 月 日から登校可能

_____年 月 日

保護者名 _____ (印)

《 記入・提出の注意 》

※ 保護者が上記に記入し押印の上、診断されたことが証明できるもの（氏名・日付の記入されている領収書か薬袋か薬の説明書等の写し）を必ず裏面に添付してください。

※ 登校後すぐに保健室へこの用紙を提出してください。