

治癒報告書

宮城県仙台南高等学校長 殿

令和 年 月 日
年 組 番 生徒氏名
保護者氏名

1. 診断名	
2. 欠席期間	年 月 日から 年 月 日まで
3. 医療機関名	
医療機関 TEL	

診療報酬明細書・薬の説明書・お薬手帳のコピー貼付欄

- * 治療を行ったことが明確なもの
- * 本人氏名・受診日等が記入されているもの

学校で予防すべき感染症にかかり治癒後登校する際は、上記の「治癒報告書」に記入し、受診時の診療報酬明細書・薬の説明書・お薬手帳のコピー等、本人の氏名と処方薬・受診日が記載されている治療を行ったことが明確なものを貼付して、担任に提出してください。