

校長	副校長	教頭	学部主事	保健主事	養護教諭	学年主任	担任
			高・中・小				

児童生徒入院報告書

年 月 日

小 ・ 中 ・ 高 年

児童生徒氏名 _____

保護者氏名 _____

児童生徒に入院があったため、次のとおり報告します。

病名	
入院年月日	年 月 日 ()
退院年月日	年 月 日 ()
医療機関名	
入院までの経過や 原因、入院中の様子	
退院後の様子	
学校で配慮すること	
登校後の在校時間	1 1日 2 半日 (月 日までの予定) 3 2～3時間 (月 日までの予定) 4 その他 ()
次回受診予定日	年 月 日 ()