

新型コロナウイルス感染症の重篤化リスクの高い学生の  
基礎疾患等に関する診断書

学生氏名 \_\_\_\_\_

生年月日 \_\_\_\_\_ 年 \_\_\_\_\_ 月 \_\_\_\_\_ 日 ( \_\_\_\_\_ 才)

1. 病 名

2. 治療内容・現在の病状

3. 対面授業受講上の必要な配慮

作成日 \_\_\_\_\_ 年 \_\_\_\_\_ 月 \_\_\_\_\_ 日

医療機関名

所在地

問合せ先

医 師

印

\*\*\*\*\* 【以下、立教学院診療所長記入欄】 \*\*\*\*\*

2022年 \_\_\_\_\_ 月 \_\_\_\_\_ 日

上記について、確認しました。

【配慮事項】

【レベル0における配慮】 要・不要

立教学院診療所長

印