

インフルエンザに関する登校申し出書

療養経過について

生徒名	年 組 番 氏名
-----	----------

症状の発現	日 時	月 日 () : 頃
	症 状	
医療機関受診	日 時	月 日 () : 頃
	医療機関名	
	診 断 名	インフルエンザ (新型 ・ A 型 ・ B 型 ・ 疑い)
	処方された薬	
	医師からの指示事項	
その他 学校にお知らせ したいこと		
熱が下がった日時	月 日 ()	: 頃

発症後 5 日を経過し、かつ解熱後 2 日を経過したので、本日より登校させることといたします。

年 月 日

保護者名

印

インフルエンザに関する登校申し出書

(記入例)

療養経過について

生徒名	○年 ○組 ○番 氏名 ○ ○ ○ ○ ○
-----	-----------------------

症状の発現	日時	○月 ○日 (○) ○ : ○○ 頃
	症状	発熱38.5度、頭痛・鼻水あり
医療機関受診	日時	○月 ○日 (○) ○ : ○○ 頃
	医療機関名	○○○○クリニック
	診断名	インフルエンザ (新型 ・ A型 ・ B型 ・ 疑い)
	処方された薬	タミフル 5日分
	医師からの指示事項 タミフルを処方したのできちんと飲むこと 熱が下がり、2日経過すれば登校可 など	
その他 学校にお知らせ したいこと		
熱が下がった日時	○月 ○日 (○) ○ : ○○ 頃	

発症後5日を経過し、かつ解熱後2日を経過したので、本日より登校させることといたします。

令和 ○年 ○月 ○日

保護者名 ○ ○ ○ ○ ○ 印