

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 () : ころ
	症 状	
医療機関受診	日 時	月 日 () : ころ
	医療機関名	
	診 断 名	インフルエンザ (新型 ・ A 型 ・ B 型 ・ 疑い)
	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 () : ころ

発症後 5 日及び解熱後 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。

平成 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 (○) ○ : ○○ ごろ	
	症 状	発熱38度5分 頭痛あり、関節痛あり	
医療機関受診	日 時	○月 ○日 (○) ○ : ○○ ごろ	
	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)	
	医師からの指示事項 リレンザを処方したので、きちんと飲むこと。 5日経過し、また熱が下がって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 (○) ○ : ○○ ごろ		

発症後5日及び解熱後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。

平成 年 月 日

保護者名

印