

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 番号 () 氏名
-----	---------------

症状の発現	日 時	月 日 () : ごろ
	症 状	
医療機関受診	日 時	月 日 () : ごろ
	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 ()	: ごろ

発症後5日かつ解熱後2日を経過したため、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

記入例

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 番号(●●) 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、鼻水あり
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 ・ <u>A型</u> ・ B型 ・ 疑い)
	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 (○) ○:○○ごろ		

発症後5日かつ解熱後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