

感染性胃腸炎 溶連菌感染症 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	感染性胃腸炎 溶連菌感染症
	処方された薬 処 置	
	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		

年 月 日

保護者名

印

感染性胃腸炎 溶連菌感染症 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39.0度、激しい下痢と嘔吐
医療機関受診	日時	○月 ○日 (○) ○ : ○○ 頃
	医療機関名	○○○○クリニック
	診断名	感染性胃腸炎 溶連菌感染症
	処方された薬	解熱鎮痛剤 (カロナール)
	処置	点滴
	医師からの指示事項 38.5℃以上の時、処方薬 (カロナール) を飲むこと 水分摂取をすること 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	

令和 ○年 ○月 ○日

保護者名 ○ ○ ○ ○ ○ 印