

学校感染症に関する登校申し出書

○年 ○組 ○○番 生徒氏名 白布 健児						
症状発現日時		12月1日（月）19：00頃				
症 状		発熱38.5℃ 頭痛、咳、関節痛				
「医療機関受診」か「検査キット使用」のどちらか該当する方に記入してください。 どちらも該当する場合は両方に記入してください。						
医 療 機 関 受 診	日 時	12月2日（火）10：00頃	検 査 キ ッ ト 使 用	日 時	12月2日（火）10：00頃	
	医療機関名	○○クリニック		使用したキットの結果に、○をつけてください。		
	診 断 名	○○○○○○			陽性	陰性
	医師からの 指示事項	・処方薬をきちんと飲むこと。 ・発症から5日たち、熱が下がって 2日を経過してから登校可。		インフルエンザ		
				新型コロナウイルス		
医療機関受診 の場合は、『医 療費明細書・薬 明細書等』、医 療機関受診が 確認できるも のを、検査キッ トを使用した 場合は、陽性反 応を記録した 写真を登校後 提示してくだ さい。		添付欄（コピー可） ※検査キットの提示については、スマートフォンで写真を撮って記録し、登校後、 その画面を提示という方法でも可とします。				
医師からの指示事項に基づき、本日より登校させることといたしました。 令和 年 月 日 保護者等氏名 白布 太郎 印						