学校感染症に関する登校申出書

療養経過について

生徒名	〇 年	○ 組 ○○ 番 氏名 日光 太郎
症状の出現	日時	10月10日(日)17:00頃
	症状	発熱38度5分 寒気、頭痛、全身倦怠感
医療機関受診	日時	10 月 11 日(月)10 :00 頃
	医療機関名	○○クリニック
	診断名	・新型コロナウイルス感染症
		・インフルエンザ(A型 B型 疑い)
		・その他 ()
	医師からの指	示事項(治療や登校について等)
	タミフルを処方したので、きちんと飲むこと 発症から5日たち、熱が下がってから2日経過すれば登校可	
その他 学校への 連絡事項	咳が出ているので、本人の体調に合わせてください	
解熱した、 または症状が 軽快した日時	10 月 13 日(水)10 :00 頃	
(担任記入) 出席停止期間	担任記入	

医師からの指示事項に基づき、本日より登校を再開いたします。

令和 ○ 年 10 月 18 日

保護者名 日光 〇〇