

栃木県立小山南高等学校長 様

インフルエンザに関する登校申出書

療養経過について（以下、保護者記入）

生徒氏名	年 組 番 氏名		
------	----------	--	--

症状の発現	日 時	令和 年 月 日 () : 頃	
	症 状		

医療機関受診	日 時	令和 年 月 日 () : 頃	
	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（処方された薬の名前など）		

家族内インフルエンザ 発症者の有無	家族でインフルエンザにかかった人がいますか いる(名) ・ いない		
----------------------	---------------------------------------	--	--

その他学校にお知 らせたいこと			
--------------------	--	--	--

熱が下がった日時	月 日 ()	:	頃 (°C)
----------	---------	---	---------

発症した後 5 日を経過し、かつ解熱した後 2 日を経過したため、
登校させることといたします。

令和 年 月 日

保護者氏名 _____ 印

※登校申出書を学校へ提出する際は、医療機関で発行された領収書または診療明細書のコピーもしくは医療機関又は薬局で発行される医薬品の説明書やお薬手帳のコピーを裏面に添付してください。

栃木県立小山南高等学校長 様

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（以下、保護者記入）

生徒氏名	1 年 S1 組 5 番 氏名 小山 みなみ		
症状の発現	日 時	令和 元 年 12 月 1 日（日）12：00 頃	
	症 状	発熱 38.5℃、頭痛、咳、鼻水、悪寒、倦怠感	
医療機関受診	日 時	令和 元 年 12 月 2 日（月）10：00 頃	
	医療機関名	小山みなみクリニック	
	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（処方された薬の名前など） 処方薬を服用し、安静にすること。 解熱し、症状が落ち着いたら 12 月 7 日から登校可。 再度発熱が見られる場合は再受診すること。		
家族内インフルエンザ発症者の有無	家族でインフルエンザにかかった人がいますか いる（1 名） ・ いない		
その他学校にお知らせしたいこと	体育は体調により見学させてください。		
熱が下がった日時 12 月 2 日（月）8：00 頃（36.5℃）			

発症した後 5 日を経過し、かつ解熱した後 2 日を経過したため、
登校させることといたします。

令和 元 年 12 月 9 日

保護者氏名 小山 太郎



※登校申し出書を学校へ提出する際は、医療機関で発行された領収書または診療明細書のコピーもしくは医療機関又は薬局で発行される医薬品の説明書やお薬手帳のコピーを裏面に添付してください。