

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

生徒氏名	年 組 番 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 (A型 ・ B型 ・ 疑い)
	医師からの指示事項 *処方された薬についても記入	
家族内インフルエンザ 発症者の有無	なし ・ あり []	
学校にお知らせ したいこと		
熱が下がった日時	月 日 () : ごろ	

発症した後5日を経過し、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。 (※発症した日は0日とします)

令和 年 月 日

栃木県立小山高等学校長 様

保護者氏名

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

生徒氏名	○年 ○組 ○○番 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、咳、鼻水あり ○○:○○ ごろ
医療機関受診	日 時	○月 ○日 (○) ごろ
	医療機関名	○○○○○内科医院
	診 断 名	インフルエンザ (A型) ・ B型 ・ 疑い)
	医師からの指示事項 *処方された薬についても記入 リンザを処方したので、きちんと飲むこと。 5日間は自宅で休養し、解熱した後2日を経過していれば 登校可。	
家族内インフルエンザ 発症者の有無	なし ・ <u>あり</u> [小学2年の弟、○月○日ごろ発症]	
学校にお知らせ したいこと		
熱が下がった日時	○月 ○日 (○) ○○:○○ ごろ	

発症した後5日を経過し、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。(※発症した日は0日とします)

令和 年 月 日
栃木県立小山高等学校長 様

保護者氏名

印