

登校申出書

(出席停止となる感染症)

【記入例】

※インフルエンザの出席停止期間は発症を確認した日を含めて6日間なおかつ解熱した日を含めて3日間が経過しなければ登校できませんので十分ご注意ください。インフルエンザ以外の感染症の出席停止期間は、受診した際担当医にご確認ください。

【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 (●) AM・PM ●● : ●● ごろ
	症状	発熱 (38) 度 (5) 分 その他 { 頭痛・関節痛・悪寒・嘔吐・下痢・吐き気 等 }
医療機関受診	日時	●月 ●●日 (●) AM・PM ●● : ●● ごろ
	医療機関名	●●●●●●クリニック
	診断名 ※○で囲む	インフルエンザ (A型 ・ B型 ・ 疑い) 感染性胃腸炎・溶連菌感染症・マイコプラズマ肺炎・手足口病 その他 ()
※出席停止の開始日は、早退した日も含みます。詳しい日数については、受診した際に担当医へご確認ください。 出席停止期間 (令和●年●●月 ●●日 ~令和●年●●月●●日)		
その他 学校へ連絡すること 等	医師からの指示事項：リレンザを処方したので、症状が軽減しても飲みきること 等	
解熱または症状が回復した日時	令和●年 ●●月 ●●日 (●) AM・PM ●● : ●● ごろ	

上記の内容の通り、医師から指示のあった出席停止期間を経過したので登校させることといたします。

令和●年 ●●月 ●●日

保護者名 ●●●●●● 印