

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

生徒名	年 組 番 氏名
-----	----------

症状の発現	日時	月 日 () : 頃
	症状	
医療機関受診	日時	月 日 () : 頃
	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	
その他 学校にお知らせしたいこと		
熱が下がった日時	月 日 () : 頃	

発症後 5 日、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。

令和 年 月 日

保護者名

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

生徒名	○年 ○組 ○番 氏名 ○○○○○		
症状の発現	日時	12月 1日(火) 19:00 頃	
	症状	発熱 38.5℃、のどの痛み、鼻水	
医療機関受診	日時	12月 2日(水) 9:00 頃	
	医療機関名	○○○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 タミフルを4日間分処方され飲みきるようにとのこと。 解熱後2日より登校可。		
その他 学校にお知らせしたいこと	家族での感染者なし。		
熱が下がった日時	12月 4日(金) 17:00 頃		

発症後5日、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。

令和○年 12月 7日 (*登校する日を記入してください。)

保護者名 ○○○○○ 印