

# 感染症に関する登校申出書

矢板市立矢板小学校長 様

療養経過について

生徒名	年 組 氏名		
症状の発現	日時	令和 年 月 日 ( )	: ごろ
	症状		
医療機関受診	日時	令和 年 月 日 ( )	: ごろ
	医療機関名		
	診断名 ※○で囲んでください	インフルエンザ (A型・B型) 百日咳 麻しん 流行性耳下腺炎 風疹 水痘 咽頭結膜熱 新型コロナウイルス感染症 結核 溶連菌感染症 流行性角結膜炎 その他 ( )	
医師からの指示事項			
出席停止期間の様子			
熱があった場合 : 解熱した日時 月 日 ( ) : ごろ			
新型コロナウイルス感染症の場合 : 症状が軽快した日 月 日 ( ) (軽快とは解熱剤を使用せず解熱し、かつ、呼吸器症状が改善傾向にある状態)			

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＞ 感染症に関する登校申し出書

矢板市立矢板小学校長 様

療養経過について

生徒名	○年 ○組 氏名 ○ ○ ○ ○		
症状の発現	日時	令和 ○年 ○月 ○日 (○) ○○:○○ ごろ	
	症状	発熱 38度5分 頭痛あり 鼻水あり 発疹あり のどの痛みあり	
医療機関受診	日時	令和 ○年 ○月 ○日 (○) ○○:○○ ごろ	
	医療機関名	○○○○クリニック 電話 ○○○○ (○○) ○○○○	
	診断名 ※○で囲んでください	<div style="border: 1px solid black; border-radius: 50%; padding: 2px; display: inline-block;">インフルエンザ</div> (A型・B型) 百日咳 麻しん 流行性耳下腺炎 風疹 水痘 咽頭結膜熱 新型コロナウイルス感染症 結核 溶連菌感染症 流行性角結膜炎 その他 ( )	
医師からの指示事項 <b>タミフルを処方したので、きちんと飲むこと</b> <b>熱が下がるまで、自宅で療養すること</b> <b>発症から5日が経過し かつ 熱が下がって2日経過していれば登校可</b>			
出席停止期間の様子 <b>自宅でおとなしく寝ていた。</b> <b>○月○日頃から食欲が出てきた。</b>			
熱があった場合 : 解熱した日時 ○月 ○日 (○) ○○:○○ ごろ			
新型コロナウイルス感染症の場合: 症状が軽快した日 月 日 ( ) (軽快とは解熱剤を使用せず解熱し、かつ、呼吸器症状が改善傾向にある状態)			

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