

感染症に関する登校申し出書

矢板市立矢板中学校長 様

療養経過について

児童生徒名	年 組 氏 名		
症状の発現	日 時	令和 年 月 日 ()	: ごろ
	症 状		
医療機関の受診	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 (新型 ・ A型 ・ B型) 水痘 ・ 溶連菌感染症 ・ 流行性角結膜炎 ・ 風疹 麻疹 ・ 流行性耳下腺炎 ・ 百日咳 ・ 咽頭結膜熱 結核 ・ その他 ()	
医師からの指示事項			
出席停止期間の様子			
熱が下がった日時	令和	年 月 日 ()	: ごろ

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

- ※ 治癒し登校するときに、別紙「登校申し出書」をお子さんに持たせてください。
- ※ 医師からの「治癒証明書」の必要はありません。

【記入例】 感染症に関する登校申し出書

矢板市立矢板中学校長 様

療養経過について

児童生徒名	○ 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 等
医療機関の受診	日 時	令和 ○○年 ○○月 ○○日 (○) ○○ : ○○ ごろ
	医療機関名	○○○医院 ・ ○○○病院 等
	診 断 名	インフルエンザ (新型 ・ A型 ・ B型) 麻疹 ・ 風疹 ・ 流行性耳下腺炎 ・ 溶連菌感染症 水痘 ・ 流行性角結膜炎 ・ 百日咳 ・ 咽頭結膜熱 結核 ・ その他 ()
※○で囲んでください。		
医師からの指示事項 タミフル (リレンザ・イナビル) を処方したので、きちんと飲みきること。 熱が下がるまで自宅で療養すること。 熱が下がったら再受診すること。 等		
出席停止期間の様子 医師の指示を守り、自宅で静かに寝ていた。 ○月○日頃から食欲が出てきた。 ○月○日に再受診した。 等		
熱が下がった日時	令和 ○○年 ○○月 ○○日 (○) ○○ : ○○ ごろ	

本日より登校させることといたします。

令和 年 月 日

保護者氏名 _____ 印