

登校可能報告書（インフルエンザ）

大阪府立高津高等学校 年 組 番 生徒名 _____

1. 医師による診断名 : _____

医療機関受診日 : 令和 年 月 日

2. 医療機関名 : _____

3. 医療機関所在地 : _____

4. 医師名(わかれば) : _____

5. 症状等の経過

出席停止期間:発症後5日を経過し、かつ、解熱した後2日を経過するまで(発症日・解熱日を0日目として起算)

| | |
|------------|----------------|
| 発熱日 | 令和 年 月 日 |
| 解熱日 | 令和 年 月 日 |
| 医師による登校許可日 | 令和 年 月 日 より登校可 |

6. 添付書類 (①~③のうち、いずれかの写し)を担任へ提出してください。

①検査結果(画像可) ②調剤明細書 ③薬剤情報提供書

上記の通り、感染のおそれがなく登校可能であることを報告します。

令和 年 月 日

保護者名 : _____ 印