

(様式1)

百日咳回復届け出書 (保護者記入)

年	組	番	氏 名	
---	---	---	-----	--

●発 症 日 令和 年 月 日 ()

●受 診 日(初診) 令和 年 月 日 ()

●治 療 期 間 令和 年 月 日()～令和 年 月 日()

※ 医師から示された期間を記入する。

●診 断 名 百日咳

●受 診 病 院 名

石垣市立 大浜中学校

学校長(園長) 仲地秀将 様

上記のとおり、症状が回復しましたので登校させます。

令和 年 月 日 ()

保護者氏名

※登校基準【日本学校保健資料より】

特有の咳(コンコンと連続して咳き込んだ後、ヒューという笛を吹くような音を立てて急いで息を吸うような咳)が消失するまで又は5日間の適切な抗菌薬療法が終了するまで出席停止。【あくまでも基準なので、お休みする期間は医師の指示に従ってください】