

治癒報告書

(宛先) 所長 殿

学籍番号 _____ 学生氏名 _____

_____ 年 _____ 月 _____ 日 保護者氏名 _____ (印)

病院で診察を受け「インフルエンザ」と診断されました。その後治癒しましたのでお知らせします。

記

1. 疾患名 インフルエンザ(疑いを含む)
2. 初診年月日 (インフルエンザと診断された日) _____ 年 _____ 月 _____ 日 ()
3. 登校許可年月日 (医師から登校を認められた日) _____ 年 _____ 月 _____ 日 ()
4. 受診した医療機関 _____ 医療機関名 _____

※処方された薬が記載された明細書等を添付すること。