

## 担当医様

大阪教育大学附属高等学校池田校舎  
校舎主任 佐藤 賢司

お忙しい中、お手数をおかけ致しまして誠に申し訳ございませんが、本校生徒の登校につきまして、「登校に関する意見書」にご記入をお願い申し上げます。

### 登校に関する意見書

年 組 番 氏名 \_\_\_\_\_

- 下記の疾患に罹患したため、療養を指示していましたが、もはや感染の恐れがきわめて少なくなったので、登校が可能であると判断しました。

[ 病 名 ] \_\_\_\_\_

[ 出席停止期間 ]

自：令和 年 月 日 ( ) から

至：令和 年 月 日 ( ) まで

- 病名の確定には至っていませんが、下記のような病状から「感染のおそれなし」と判断できず、登校は不適切であると判断します。

血液・粘液を含む便      この24時間以内に複数回の嘔吐      原因不明の発疹  
よだれを伴う口内痛・口内炎      発熱・脱水などの全身症状と持続する原因不明の腹痛  
がんこな咳嗽      唾液腺の種大      その他 ( )

[ 出席停止期間 ]

自：令和 年 月 日 ( ) から

至：令和 年 月 日 ( ) まで

- その他の意見

令和 年 月 日

医療機関名 :

医師氏名 :

印