結膜炎回復届け出書 (保護者記入)

年 組	番_	なまえ				_
● 発 症 日: _	令和 年	月 日	()		
● 受 診 日:	令和 年	月 日	()		
(初診日) ● 治療期間 :	令和 年	月 日() ~ 令和	年	月 日	()
	※処方箋に記	載されている期			された期間	-
● 診 断 名: _	急性出血性結膜 ※診断名に〇	┊炎 ・ 済 をつけるか記入	充行性角結膜 する	<u> </u>	()
● 受診病院名			. , ,			
八重山商工高等学校						
学校長 仲山 久	く 美子 様					
1.35 - 1.11		- 2.7% - 2.41				
上記のとおり、体	体調が回復した (ので登校させる	ます。			
			令和	年	月	且

保護者氏名

印