

インフルエンザ回復届出書（保護者記入）

（ 型）

園（所）名 _____

児 童 名 _____ 令和 年 月 日生（ ）歳

受 診 日 令和 年 月 日（ ）

受診病院名

平熱 °C

出席停止期間中の体温測定結果

	発症日 0日目	発症後 1日目	発症後 2日目	発症後 3日目	発症後 4日目	発症後 5日目	発症後 6日目	発症後 7日目	発症後 8日目
月 日 (曜)	/ ()	/ ()	/ ()	/ ()	/ ()	/ ()	/ ()	/ ()	/ ()
体 温 (朝)	°C	°C	°C	°C	°C	°C	°C	°C	°C
体温 (夕)	°C	°C	°C	°C	°C	°C	°C	°C	°C

必ず休まなければならない期間（6日間）

* 一日2回以上の検温を行って下さい。（朝・夕の2回の検温記録）

（ ）園（所）長 様

上記の通り、発症後5日を経過し、かつ解熱後3日を経過し体調が回復しましたので登園（所）させます。（解熱⇒解熱薬等を使用せず平熱に下がること。）

令和 年 月 日

保護者名

保護者の方へ

※治癒証明書の提出は不要ですが上記の内容をご理解の上での登園（所）お願い致します。

※解熱後数日経過後の発熱等、判断に迷う場合には再度医師にご相談ください。