

インフルエンザ回復届出書

学 年 _____ 年 _____ 番

児 童 名 _____

出席停止期間 平成 年 月 日 ~ 月 日
 (インフルエンザ症状~発症から5日かつ解熱した後2日を経過するまで)
 ※インフルエンザ症状とは発熱・のどの痛み・せき等の症状

出席停止期間の検温・健康観察結果

| | 発症日 | | | | 発症日 | | | | 発症日 | | | | 発症日 | | | | 発症日 | | | | 発症日 | | | | | | |
|---------|---------|----|----|-----|---------|----|----|-----|---------|----|----|-----|---------|----|----|-----|---------|----|----|-----|---------|----|----|-----|---|----|----|
| 月 日 (曜) | / () | | | | / () | | | | / () | | | | / () | | | | / () | | | | / () | | | | | | |
| 症状確認 | 症状にチェック | | | | 症状にチェック | | | | 症状にチェック | | | | 症状にチェック | | | | 症状にチェック | | | | 症状にチェック | | | | | | |
| | 熱 | のど | せき | その他 | 熱 | のど | せき | その他 | 熱 | のど | せき | その他 | 熱 | のど | せき | その他 | 熱 | のど | せき | その他 | 熱 | のど | せき | その他 | 熱 | のど | せき |
| 熱/朝(時) | °C | | | | °C | | | | °C | | | | °C | | | | °C | | | | °C | | | | | | |
| 熱/夕(時) | °C | | | | °C | | | | °C | | | | °C | | | | °C | | | | °C | | | | | | |
| 備 考 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

上記のとおり、インフルエンザ症状の発症から5日かつ解熱した後2日を経過したのので、登校させます。

平成 年 月 日

保護者氏名 _____ 印

病院を受診された方のみ記入して下さい。

受 診 日 平成 年 月 日 ()

受 診 病 院 名 _____