

インフルエンザの治癒証明書は不要です
保護者が記入し治癒後、登校する際に担任に提出して下さい

インフルエンザ回復届出書(保護者記入)

浦添市立 浦添小学校
学級名 _____ 年 組 _____ 氏名 _____

受診日 平成 年 月 日 ()
受診病院名()
臨床診断(インフルエンザA型 ・ インフルエンザB型 ・ 簡易キット使用なし)
症状出現日 : 月 日 (曜日)

出席停止期間中の体温測定結果

	発症日	1日目	2日目	3日目	4日目	5日目	6日目	7日目	8日目
月日 (曜)	/ ()	/ ()	/ ()	/ ()	/ ()	/ ()	/ ()	/ ()	/ ()
朝 (時)	℃	℃	℃	℃	℃	℃	℃	℃	℃
夕 (時)	℃	℃	℃	℃	℃	℃	℃	℃	℃

浦添市立 浦添小 学校・幼稚園
校長・園長 _____ 様

※「発症した後5日を経過」し、かつ、「解熱した後2日」経過し体調が回復しましたので登校・登園させます。

平成 年 月 日

保護者氏名 _____ 印

保護者の方へ

※ 幼稚園・学校のうち該当する箇所には○をつけてください。

※「学校保健安全施行規則の一部を改正する省令」(平成24年4月1日施行)によりインフル エンザ等の出席停止期間の基準が改正されましたので、裏面「インフルエンザ出席停止 期間早見表」を参照に対応方よろしくお願いいたします。

※最低「発症した後5日を経過」するまで出席停止となります。それに加えて解熱した日によって出席停止期間は延期することがありますのでご注意ください。