

インフルエンザ回復届出書（保護者記入）

学校名・幼稚園名 _____

学級名 _____ 年 _____ 組 _____ 氏名 _____

受診日 平成 _____ 年 _____ 月 _____ 日 ()

受診病院名 () _____)

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 _____ 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（幼児にあっては3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○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、別紙「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。