

インフルエンザ回復届書（保護者記入）

学校名 浦添中学校

学級名 年 組 番 氏名 (男・女)

受診日 平成 年 月 日 ()

受診病院名 _____

★発症した後5日を経過し、かつ解熱した後2日を経過するまでの検温結果を下記の表に記入してください。

解熱した日を「0」とし、解熱後2日目までは休む。

★表の日数表記は目安です。 ※裏面に記入例がありますので参考にして下さい。

【出席停止期間中の体温測定結果】

発症日を0日とする

必ず休まないといけない期間です

日数	発症日 (0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	時	時	時	時	時	時	時	時
	℃	℃	℃	℃	℃	℃	℃	℃	℃
夜	時	時	時	時	時	時	時	時	時
	℃	℃	℃	℃	℃	℃	℃	℃	℃

浦添市立浦添中学校
学 校 長 殿

上記の通り、発症後の5日を経過し、かつ解熱後2日経過して、体調が回復しましたので登校させます。

平成 年 月 日

保護者氏名

印