

インフルエンザ回復届出書（保護者記入）

年 番 氏名 _____

受診日 平成 年 月 日 () _____

受診病院名 _____

診断名 _____ インフルエンザ A型 B型 _____

(あてはまるものに○を書いてください)

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
検温結果を下の表に記入してください。

必ず休まないといけない期間です。

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
月日	/	/	/	/	/	/	/	/
(曜)	()	()	()	()	()	()	()	()
朝	()	()	()	()	()	()	()	()
(時)	℃	℃	℃	℃	℃	℃	℃	℃
夕	()	()	()	()	()	()	()	()
(時)	℃	℃	℃	℃	℃	℃	℃	℃

竹富町立波照間小中学校長 様

上記の通り、発症後5日を経過し、かつ解熱（平熱に戻って）後2日を経過し
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