

インフルエンザ回復届出書

(保護者記入)

久米島町立清水小学校

年 組 氏名 _____

診断名 インフルエンザA ・ インフルエンザB (分かれれば○印記入)

病院受診日 平成 年 月 日 (曜日)

受診した医療機関名 _____

【インフルエンザ出席停止期間】
発症した後5日を経過し、かつ解熱後2日を経過するまでです。

出席停止期間中の体温測定結果の記録をお願いします。

発熱の症状が出た日は0日目

熱が下がっても、必ず休まなければならない期間です

日 数	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	/	/	/	/	/	/	/	/	/
(曜日)	()	()	()	()	()	()	()	()	()
朝 (時間)	℃ :	℃ :	℃ :	℃ :	℃ :	℃ :	℃ :	℃ :	℃ :
夕 (時間)	℃ :	℃ :	℃ :	℃ :	℃ :	℃ :	℃ :	℃ :	℃ :

上記の通り、出席停止期間に療養し、体調が回復したので登校させます。

平成 年 月 日

保護者氏名

印

※ このインフルエンザ回復届出書の提出をもって出席停止扱いと致します。

この用紙を確認した上で授業参加の許可をしますので、登校の際は必ず持たせて下さい。