インフルエンザ回復届出書（保護者記入）

（　　型）

園（所）名　　さみどり保育園

児　童　名　　令和　　年　　月　　日生（　　）歳

受　診　日　　令和　　年　　月　　日（　　）

受診病院名

平熱　　・　　℃

出席停止期間中の体温測定結果

	発症日 ０日目	発症後 １日目	発症後 ２日目	発症後 ３日目	発症後 ４日目	発症後 ５日目	発症後 ６日目	発症後 ７日目	発症後 ８日目
月　日 （曜）	／ （　）	／ （　）	／ （　）	／ （　）	／ （　）	／ （　）	／ （　）	／ （　）	／ （　）
体　温 （朝）	℃	℃	℃	℃	℃	℃	℃	℃	℃
体温 （夕）	℃	℃	℃	℃	℃	℃	℃	℃	℃

必ず休まなければならない期間（６日間）

＊　一日２回以上の検温を行って下さい。（朝・夕の２回の検温記録）

さみどり保育園　園長　様

上記の通り、発症後５日を経過し、かつ解熱後３日を経過し体調が回復しましたので登園（所）させます。（解熱⇒解熱薬等を使用せず平熱に下がること。）

令和　　年　　月　　日

保護者名

保護者の方へ

※治癒証明書の提出は不要ですが上記の内容をご理解の上での登園（所）お願い致します。
※解熱後数日経過後の発熱等、判断に迷う場合には再度医師にご相談ください。