

## インフルエンザ回復届出書（保護者記入）

(                      型)

保育園（所）名

児 童 名 \_\_\_\_\_ 令和    年    月    日生（    ）歳

受 診 日    平成    年    月    日（    ）

受診病院名

平熱                      °C

### 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)	°C	°C	°C	°C	°C	°C	°C	°C	°C
体温 (夕)	°C	°C	°C	°C	°C	°C	°C	°C	°C

#### 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）

(    ) 保育園（所）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。