

インフルエンザ回復届出書（保護者記入）

（ 中学 ・ 高校 ） 年 組 番 氏名 _____

1. 発症日 令和 年 月 日 () _____

2. 受診日 令和 年 月 日 () _____

3. 受診医療機関名 _____

4. 診断名 A型 ・ B型 ・ インフルエンザ (臨床診断)

※該当する診断名に○を付けてください

※インフルエンザについては学校保健安全法施行規則第19条第2項の規定により、発症した後5日を経過し、かつ、解熱した後2日を経過するまで出席停止となります。

(発症した日、解熱した日を0日目とします)

必ず休まないといけない期間です

5. 体温の記録

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
月/日 (曜日)	/ ()	/ ()	/ ()	/ ()	/ ()	/ ()	/ ()	/ ()
午前 (時)	度	度	度	度	度	度	度	度
午後 (時)	度	度	度	度	度	度	度	度

(発熱期間が長く記録できない場合は、別の記録用紙を添付するなどしてください)

昭和薬科大学附属高等学校・中学校

校長 富里 一公 殿

上記のとおり、発症した後5日を経過し、かつ、解熱した後2日を経過し、体調が回復しましたので _____ 月 _____ 日より登校させます。

令和 年 月 日

保護者氏名 _____ 印

学校記入欄

出席停止期間

月 日 () ~ 月 日 ()

担任印