

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 _____ 平成 年 月 日生 () 歳

受 診 日 令和 年 月 日 ()

受診病院名

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)

() 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。

令和 年 月 日

保護者名

印

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。