

西原白百合保育園園長

インフルエンザ回復届出書（保護者記入）

クラス名 _____ 組

児童名 _____

受診日 平成 _____ 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	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)									
体温	℃	℃	℃	℃	℃	℃	℃	℃	℃

←←←（解熱しても）感染力の保有期間です。 →→→

上記の通り、発症後5日経過し、解熱（平熱に戻って）後3日経過し体調が回復しましたので登園します。

平成 _____ 年 _____ 月 _____ 日

保護者氏名 _____ 印

※平成24年4月1日付で学校保健安全法の一部が改定になり、「発症後5日を経過していること」が、追加されました。感染まん延予防のためご理解ご協力ください。