

インフルエンザ回復届 (保護者記入)

_____組 氏名_____

受診日 _____年 _____月 _____日 ()

受診病院名 _____

発症した後5日を経過し、かつ解熱した後3日を経過するまでの検温結果を
下の表に記入して下さい。

必ず休まないといけない期間です

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	9日目
月日(曜)	/ ()	/ ()	/ ()	/ ()	/ ()	/ ()	/ ()	/ ()	/ ()	/ ()
朝(時)	°C	°C	°C	°C	°C	°C	°C	°C	°C	°C
夕(時)	°C	°C	°C	°C	°C	°C	°C	°C	°C	°C

輝宝保育園

園長 佐久田 朝常 様

上記の通り、発症後5日を経過し、かつ解熱(平熱に戻って)後3日を経過し体調が回復しましたので登園させます。

年 _____月 _____日

保護者氏名

印