

インフルエンザ回復届出書

糸満市立高嶺中学校
学校長 殿

年 組 生徒名 _____

下記のとおり、インフルエンザで療養していましたが、発症した後5日を経過し、かつ解熱した後2日（48時間）を経過し完治しましたので、登校させます。

1 受診した日 平成 年 月 日 ()

2 診断名 _____

3 受診病院名 _____

4 発症した日（症状が出現した日）：平成 年 月 日

5 解熱した日（平熱に戻った日）：平成 年 月 日

〈体温測定結果・・・発症した日から体温を測定し、記入してください〉

休まなければいけない最短期間です

月/日	発症日	1日目	2日目	3日目	4日目	5日目	6日目	7日目
	/	/	/	/	/	/	/	/
測定時間	:	:	:	:	:	:	:	:
体温 (午前)	度	度	度	度	度	度	度	度
測定時間	:	:	:	:	:	:	:	:
体温 (午後)	度	度	度	度	度	度	度	度

(記録が入らない場合は、空いているスペースに記載してください)

平成 年 月 日

保護者氏名 _____

印