

インフルエンザ回復届書（保護者記入）

学 校 名 浦添市立 内間小学校

学級・氏名 _____ 年 組 _____ 氏名 _____

受 診 日 平成 _____ 年 _____ 月 _____ 日 ()

受診病院名 (_____) インフルエンザ^{*}の型 (A型 ・ B型)

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
月日 (曜)	/ ()								
朝 (時)	℃	℃	℃	℃	℃	℃	℃	℃	℃
夕 (時)	℃	℃	℃	℃	℃	℃	℃	℃	℃

浦添市立 内間小学校長 様

※ 「発症した後 5 日を経過」し、かつ「解熱した後 2 日」経過し体調が回復しましたので登校させます。

平成 _____ 年 _____ 月 _____ 日

保護者氏名 _____ 印

保護者の方へ

- ※ 「学校保健安全施行規則の一部を改正する省令」(平成 24 年 4 月 1 日施行)によりインフルエンザ等の出席停止期間の基準が改正されましたので、裏面「インフルエンザ出席停止期間早見表」を参照に対処方よろしくお願ひいたします。
- ※ 「発症した後 5 日を経過」するまでとは、**発症した日を含めて最低 6 日間の出席停止が必要**という意味です。それに加えて**解熱した日によって出席停止期間が延期されます**のでご注意ください(裏面参照)
- ※ この用紙は、学校のホームページからも印刷できます。