

クラス名	
氏名	

(保護者記入)

## インフルエンザ回復届出書

【出席停止期間中の体温測定結果】

必ず休まないといけない期間

日数	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)	/ ( )								
検温 (朝)	℃	℃	℃	℃	℃	℃	℃	℃	℃
検温 (夜)	℃	℃	℃	℃	℃	℃	℃	℃	℃

\_\_\_\_\_年\_\_\_\_\_月\_\_\_\_\_日、医療機関「\_\_\_\_\_」にて上記診断を受けました。症状が回復し、出席停止基準を満たしましたので\_\_\_\_\_月\_\_\_\_\_日より登園いたします。

令和\_\_\_\_\_年\_\_\_\_\_月\_\_\_\_\_日

保護者名\_\_\_\_\_

●保護者の皆様へ

インフルエンザの出席停止期間は、「発症したあと5日を経過し、かつ解熱後3日を経過するまで」と定めています。(最低5日間は出席停止となります。) この期間を経過し、かつ健康状態が良好であれば、この届出書に記入の上、登園時担任へ提出して下さい。提出後受入れ可能となります。