

インフルエンザ回復届

(中・高) 年 組 番 氏名: _____

住 所: _____

下記の医療機関においてインフルエンザに感染していると診断されました。

インフルエンザの型 (A型 ・ B型)

症状出現日 : _____ 月 _____ 日 ()

診断日 : _____ 月 _____ 日 ()

医療機関名 :

体温の推移表 (保護者記入)

体温測定月日		(午前)測定時間 : 体温	(午後)測定時間 : 体温
発症日 = 0 日	月 日 ()	午前 時 分 : 度	午後 時 分 : 度
1 日目	月 日 ()	午前 時 分 : 度	午後 時 分 : 度
2 日目	月 日 ()	午前 時 分 : 度	午後 時 分 : 度
3 日目	月 日 ()	午前 時 分 : 度	午後 時 分 : 度
4 日目	月 日 ()	午前 時 分 : 度	午後 時 分 : 度
5 日目	月 日 ()	午前 時 分 : 度	午後 時 分 : 度
6 日目	月 日 ()	午前 時 分 : 度	午後 時 分 : 度

(発熱が長く続き、記録できない場合は、別の記録用紙を添付するなどしてください)

上記のとおり、発症から5日を経過し、かつ解熱後2日を経過したので登校させます。

平成 年 月 日 ()

保護者氏名 : _____ (印)

《保護者の方へお願い》

インフルエンザの出席停止期間は、学校保健安全法施行規則により「**発症した後5日を経過し、かつ、解熱した後2日を経過するまで**」とされています。詳しくは出席停止早見表をご参照下さい。

学校は、生徒が集団で長時間生活を共にする場です。感染症の集団での発症や流行をできるだけ防ぐことはもちろん、一人一人の生徒が一日快適に生活できることが大切です。

かかりつけの医師の診断に従い療養し、登校の際に回復届の提出をお願いします。

なお、学校での集団生活に適應できる状態に回復してから登校するよう、ご配慮ください。