

インフルエンザ回復届

聖マルコ保育園 園長殿

園児氏名 _____

年 月 日 医療機関名[_____]において、

病名[インフルエンザ()型]と診断されました。

下記のとおり、解熱し病状が回復しましたので登園いたします。

保護者名 _____

印又はサイン _____

発症期間	体温測定日	朝の体温	夕の体温
発症日 0 日	月 日	時 分： 度	時 分： 度
発症日 1 日	月 日	時 分： 度	時 分： 度
発症日 2 日	月 日	時 分： 度	時 分： 度
発症日 3 日	月 日	時 分： 度	時 分： 度
発症日 4 日	月 日	時 分： 度	時 分： 度
発症日 5 日	月 日	時 分： 度	時 分： 度
発症日 6 日	月 日	時 分： 度	時 分： 度
発症日 7 日	月 日	時 分： 度	時 分： 度

(発熱期間が長く、解熱2日が記録できない場合は、コピー、あるいは別の記録用紙を添付するなどして下さい。)

インフルエンザの出席停止期間の数え方

インフルエンザ発症日(発熱開始日)を0日と数え、5日を経過し、かつ解熱した後3日を経過するまで出席停止となります。

発熱 1日間	
発熱 2日間	
発熱 3日間	
発熱 4日間	
発熱 5日間	