浦添市教育委員会様式

インフルエンザ回復届出書（保護者記入）

学　校　名　　浦添市立牧港小学校

学　級　名　　年　　組　　氏　名

症状発症日　　令和　　年　　月　　日（　　）

臨床診断　　簡易キット：使用なし　・　A型　・　B型

受　診　日　　令和　　年　　月　　日（　　）

受診病院名

※発症した後５日を経過し、かつ解熱した後２日を経過するまでの検温結果を下の表に記入してください。表の日数表記は目安です。

【出席停止期間中の体温測定結果】

※５日目までは休まないといけない期間です。

日　数	発症日	１日目	２日目	３日目	４日目	**５日目**
月　日 (曜日)	／ (　　)	／ (　　)	／ (　　)	／ (　　)	／ (　　)	／ (　　)
朝（　時)						
夕（　時)						
日　数	６日目	7日目	８日目	９日目	10日目	11日目
月　日 (曜日)	／ (　　)	／ (　　)	／ (　　)	／ (　　)	／ (　　)	／ (　　)
朝（　時)						
夕（　時)						

浦添市立牧港小学校
校　長　　様

上記の通り、発症後５日を経過し、かつ解熱後２日経過して体調が回復しましたので登校させます。

令和　　年　　月　　日　保護者氏名　　印