

インフルエンザ治癒届

以下のような経過で、インフルエンザが治癒しましたので、届け出ます。

出席停止期間 202 年 月 日～ 月 日

医療機関受診日 202 年 月 日

診療機関名 _____

診断名（インフルエンザ 型）

チェック表

体温はその日、いちばん高かった数値を記入してください。

	発症（発熱） した日にち	1日目	2日目	3日目	4日目	5日目	6日目	7日目	8日目
日にち	/	/	/	/	/	/	/	/	/
体温	℃	℃	℃	℃	℃	℃	℃	℃	℃

【チェックポイント】①発症した日から、5日を過ぎていますか？

②解熱してから、3日を過ぎていますか？

クラス（ ）

名前 _____

保護者名 _____

印