

インフルエンザ回復届

コザ高校 _____ 年 _____ 組 _____ 番 氏名 _____

1. 発症した日 平成 _____ 年 _____ 月 _____ 日

2. 受診について (1) 病院を受診した日 _____ 月 _____ 日
(2) 医療機関名 _____

3. 熱が下がった日 _____ 月 _____ 日

4. 出席停止期間中の検温記録

	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
	← 必ず休み →						解熱後2日たっていたら登校可		
月/日	/	/	/	/	/	/	/	/	/
朝	℃	℃	℃	℃	℃	℃	℃	℃	℃
夕	℃	℃	℃	℃	℃	℃	℃	℃	℃

*出席停止の基準（下記①②を満たすこと）

- ① 発症日を0日として、5日目まで（発症日より6日間）。
- ② 解熱後3日目より登校可。

上記のとおり、出席停止基準を満たし、体調が回復しましたので登校させます。

平成 _____ 年 _____ 月 _____ 日（提出する月日を記入）

保護者氏名： _____ 印

*下記の資料のいずれか1つを一緒に提出して下さい。

- 処方された薬（タミフル、リレンザ、イナビルなどインフルエンザ特有の薬）が特定できるもの（処方された薬の説明書やお薬手帳など）のコピーか原本
- インフルエンザの検査結果