

## インフルエンザ回復届け（保護者記入）

保護者の方へ

学校保健安全法の規定により、インフルエンザは出席停止の措置となります。インフルエンザの出席停止期間は『発症した後5日を経過しあつ、解熱後2日を経過するまで』となっております。

児童がインフルエンザに罹患した場合、この用紙に午前と午後の体温測定結果を保護者で記入し、登校する際に学校に提出していただきますよう、ご協力よろしくお願ひいたします。出席停止期間については、裏面の早見表をごらんください。

宮古島市立平良第一小学校

校長 與那覇 盛彦 殿

○受 診 日 : 令和 年 月 日 (曜日)

○医療機関名 :

下記の通り、「発症から5日を経過しあつ、解熱後2日を経過」したので、出席停止の中止をお願いします。

体温測定期日	測定期間 : 体温	測定期間 : 体温
月 日(0日目)	午前 時 分: 度	午後 時 分: 度
月 日(1日目)	午前 時 分: 度	午後 時 分: 度
月 日(2日目)	午前 時 分: 度	午後 時 分: 度
月 日(3日目)	午前 時 分: 度	午後 時 分: 度
月 日(4日目)	午前 時 分: 度	午後 時 分: 度
月 日(5日目)	午前 時 分: 度	午後 時 分: 度
月 日(6日目)	午前 時 分: 度	午後 時 分: 度
月 日(7日目)	午前 時 分: 度	午後 時 分: 度
月 日(8日目)	午前 時 分: 度	午後 時 分: 度

(発熱が長く、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。)

令和 年 月 日 年 組 児童氏名:

保護者氏名: 印