

インフルエンザ罹患届 見本

☆この届は、全て保護者が記入をしてください。

白百合学園小学校長殿

1年 桜組 50番 児童氏名 九段 百合子

上記の者、11月23日に医師よりインフルエンザA型の診断を受け、

11月22日(早退・欠席)から11月27日まで自宅療養しました。

受診した医療機関名：白百合クリニック

電話番号：03-3234-6662

★出校停止期間は、発症日は0日(診断日が同日の場合は診断翌日が1日目)
診断日を1日目として解熱後2日を経過し最短5日間

★土・日・祭日を含む場合も、その日にちを記入します。

	月/日	11/22	11/23	11/24	11/25	11/26	11/27	11/28
平熱	体温:朝	37.0°C	39.5°C	38.0°C	37.0°C	36.4°C	36.2°C	36.3°C
36.5°C	体温:晩	39.0°C	38.6°C	37.5°C	<u>36.5°C</u>	36.5°C	36.4°C	°C

11月25日に解熱し、11月26日から2日以上経過しても発熱はなく、その他、咳・鼻水・のどの痛み・食欲不振・下痢などもないため、11月28日から登校しますのでご連絡いたします。

記入日は、登校日 2019年11月28日

保護者名 九段 太郎 印

インフルエンザ罹患届

白百合学園小学校長殿

年 組 番 児童氏名

上記の者、 月 日に医師よりインフルエンザ（ ）の診断を受け、 月 日（早退・欠席）から 月 日まで自宅療養しました。

受診した医療機関名： _____

電話番号： _____

<出校停止期間：発症日は0日（診断日が同日の場合は診断翌日が1日目）
診断日を1日目として解熱後2日を経過し最短5日間>

★土・日・祭日を含む場合も、その日にちを記入します。

	月/日	/	/	/	/	/	/	/
平熱	体温:朝	°C	°C	°C	°C	°C	°C	°C
°C	体温:晩	°C	°C	°C	°C	°C	°C	°C

月 日に解熱し、 月 日から2日以上経過しても発熱はなく、その他、咳・鼻水・のどの痛み・食欲不振・下痢などもないため、 月 日から登校しますのでご連絡いたします。

年 月 日

保護者名

印