

(様式1)

インフルエンザ及び新型コロナウイルス回復届出書(保護者記入)

ボールペン書きです

年 組 番 氏名

1. 診 断 日: 令和 年 月 日 ()

2. 医療機関名: _____

3. 発 症 日: 令和 年 月 日 ()

4. 療養・自宅待機期間: 令和 年 月 日 () ~ 令和 年 月 日 ()

5. 検査結果 : ☐ インフルエンザ (A 型 B 型 不明) ☐ 新型コロナウイルス感染症

※ 発症日と解熱日を確認するため、() に (解熱) (発症) を記入して下さい。

※ 登校日の朝は記入しない

●出席停止期間中の体温測定結果

部分は記入例		例 0日目 (発症日)	0日目 (発症日)	1日目 ()	2日目 ()	3日目 ()	4日目 ()	5日目 ()	6日目 ()	7日目 ()
月 日 (曜日)		4 / 8 (月)	/	/	/	/	/	/	/	/
体 温	朝 (6時~12時)	37.5	℃	℃	℃	℃	℃	℃	℃	℃
	朝以降	36.5	℃	℃	℃	℃	℃	℃	℃	℃
症 状	せき・鼻水 のどの痛み 等	○								
解熱剤の使用		☒ 有・無	有・無	有・無	有・無	有・無	有・無	有・無	有・無	有・無

上記のとおり、 (☐ に ☒ を入れてください)

☐ インフルエンザに罹患しましたので、発症後5日を経過しかつ解熱後(平熱に戻り)2日を経過しましたので発症から10日を経過するまではマスクをつけて登校させます。

☐ 新型コロナに罹患しましたので、発症後5日を経過しかつ症状が軽快した後1日を経過しましたので発症から10日を経過するまではマスクをつけて登校させます。

八重山商工高等学校

校長 下 野 智 昭 様

令和 年 月 日 保護者氏名 印

※この用紙と一緒に医療機関から発行されたお薬説明書を添付してください。