

インフルエンザ治癒証明書

インフルエンザ発病後5日、解熱後3日が経過しましたのでご報告いたします。
発病した日から正確な熱の記録をし、期日を守って登園したことを証明します。

令和 年 月 日

組 園児名

保護者名

印

診断した医療機関名

体温記録表

・病名 インフルエンザ A B 新型 ・平熱 ℃

・発病した日 月 日

()月()日発病後、5日経過し、かつ()月()日に、
平熱になってから、3日経つことを証明します。

	一日の中で一番高かった体温		症状 (重い、軽い等)	平熱日に○ (発病した日)
	時間	体温		
① 月 日	:	℃		(発病した日)
② 月 日	:	℃		
③ 月 日	:	℃		
④ 月 日	:	℃		
⑤ 月 日	:	℃		
⑥ 月 日	:	℃		
⑦ 月 日	:	℃		
⑧ 月 日	:	℃		