

保護者の皆様へ

インフルエンザは、法令の規定により出席停止となります。必ず医療機関を受診し、登園再開時には保護者の方がこの用紙に必要事項を記入して、園に提出してください。

インフルエンザ治ゆ報告書

園長 へ

_____ 組 _____ 氏名 _____

令和 ____ 年 ____ 月 ____ 日 _____ 保護者名 _____

上記の者は、インフルエンザ(疑いを含む)が治ゆしており、他に感染のおそれがないことを報告いたします。

1 診断名	インフルエンザ (A型 ・ B型 ・ 未判定) ※型が明らかな場合は、該当するものに○を付けてください。									
2 受診日 医療機関名	令和 ____ 年 ____ 月 ____ 日 () _____ 医療機関名 _____									
3 経過	発症日から登園日までの月日と発熱の有無を記入してください。									
	発症からの 日数	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	8日目
	月日 (曜日)	/ ()	/ ()	/ ()	/ ()	/ ()	/ ()	/ ()	/ ()	/ ()
	発熱の有無	有・無	有・無	有・無	有・無	有・無	有・無	有・無	有・無	有・無
	(発症日)・・・発熱した日または診断されるきっかけとなった症状がみられた日。 発症日は0日目として数えます。									
	出席停止期間の基準 「発症した後5日を経過し、かつ解熱した後3日を経過するまで」 (解熱した後3日を経過しても、発症から5日を経過しない場合は、登園できません。) ※下の表を参考にしてください。									
4 欠席した 期間	令和 ____ 年 ____ 月 ____ 日 () ~ 令和 ____ 年 ____ 月 ____ 日 ()									

《インフルエンザの出席停止期間早見表》 ※解熱日より、登園が可能になる日が異なります。

発症日からの日数	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	8日目
発熱しない場合	例 1	症状が 出た日						登園可能	→
	例 2	発熱	解熱日	解熱後 1日目	解熱後 2日目	解熱後 3日目		登園可能	→
発熱を伴う場合	例 3	発熱	発熱	解熱日	解熱後 1日目	解熱後 2日目	解熱後 3日目	登園可能	→
	例 4	発熱	発熱	発熱	解熱日	解熱後 1日目	解熱後 2日目	解熱後 3日目	登園可能
	例 5	発熱	発熱	発熱	発熱	解熱日	解熱後 1日目	解熱後 2日目	解熱後 3日目