

インフルエンザ療養報告書(保護者記入)

園 宛

クラス名:

氏 名:

上記園児はインフルエンザに感染いたしました。

症状出現日: 年 月 日 (発症0日)

診 断 日: 年 月 日

医療機関名:

学校保健安全法施行規則第19条第2項 インフルエンザ(新型インフルエンザ・鳥インフルエンザ等を除く)の出席停止期間『発症した後5日を経過し、かつ、解熱した後2日(幼児にあっては3日)を経過するまで』とあるため、この両方の条件を満たす必要があります。

○インフルエンザに関する出席停止(発症した後5日を経過)の考え方

0日目	1日目	2日目	3日目	4日目	5日目	6日目	
発 症	←					→	登園可能 (※)

(※) 幼児の場合、さらに解熱した後3日を経過している必要があります。

○「解熱した後3日を経過するまで」の考え方

	0日目	1日目	2日目	3日目	4日目	5日目
発熱あり	解 熱	←			→	登園可能 →

インフルエンザ経過報告書 (保護者記入)

発症	月 日	朝の体温	夜の体温
0日目	月 日	℃	℃
1日目	月 日	℃	℃
2日目	月 日	℃	℃
3日目	月 日	℃	℃
4日目	月 日	℃	℃
5日目	月 日	℃	℃
6日目	月 日	℃	℃
7日目	月 日	℃	℃
8日目	月 日	℃	℃
9日目	月 日	℃	℃

★気になる症状等がある場合は、再度かかりつけ医へ受診してください。

日付	園長印
/	