

園長様

インフルエンザ経過報告書

●インフルエンザによる出席停止期間の基準については、学校保健安全施行規則第19条だい2項により、「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」と規定されていることから、登園する際には、下記事項を記入しご確認の上、提出願います。

【※解熱日とは、一日中、平熱に戻った日となります。】

①～⑥ …… **医療機関により記入**（※医療機関での記入が難しい場合には、保護者が記入しても良い）

⑦ …… 保護者記入

※ 医療機関による意見書（医師用）の提出は必要ありません。

①受診医療機関名：

②医師氏名：

③発症日：                   年       月       日                   （病気による熱等の症状が始まった日）

④診断日：                   年       月       日                   （医療機関で診断された日）

⑤診断型：                   A型   ・   B型   ・   不明                   （該当する項目に○を付けて下さい）

⑥処方薬： イナビル・リレンザ・タミフル・ゾフルーザ・その他                   （該当する項目に○を付けて下さい）

⑦ 体温の経過（測定・・・できれば朝・夜1回、夜1回でも可）

	体温測定月日		測定時間：体温				測定時間：体温			
発症日	月	日	午前	時	分	度	午後	時	分	度
1日目	月	日	午前	時	分	度	午後	時	分	度
2日目	月	日	午前	時	分	度	午後	時	分	度
3日目	月	日	午前	時	分	度	午後	時	分	度
4日目	月	日	午前	時	分	度	午後	時	分	度
5日目	月	日	午前	時	分	度	午後	時	分	度
6日目	月	日	午前	時	分	度	午後	時	分	度
7日目	月	日	午前	時	分	度	午後	時	分	度
8日目	月	日	午前	時	分	度	午後	時	分	度

【発熱期間が長く、記録できない場合は、裏面の余白を使い、記入して下さい。】

下記の通り、発症した後5日を経過し、かつ、解熱した後3日を経過しましたので、出席停止措置の解除をお願いいたします。

年       月       日

園児名：

保護者名