

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・押印して、園に提出してください。

## インフルエンザ治癒報告書

園長 あて

組 氏名

令和 年 月 日 保護者名 ⑩

上記の者は、インフルエンザ(疑いを含む)が治癒しており、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。 <b>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」</b> (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》 ※解熱日により、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		
発熱を伴う場合	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		
	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	登園可能