

(保護者記入)

インフルエンザ報告書(証明書)

中城ひらやすこども園 園長 殿

生年月日: 年 月 日

園児名:

インフルエンザに感染しているものと診断されました。

☐ 臨床診断

簡易キット	使用無し	A	B
-------	------	---	---

☐ 症状出現日: 月 日

診 断 日 :令和 年 月 日

医療機関名:

※インフルエンザは学校保健安全法施行規則第19条2項によると、出席停止期間の基準は「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」とされています。インフルエンザと診断された場合には、出席停止期間を医師に確認の上、インフルエンザ報告書に保護者が療養期間を記入・サインし園に提出して下さい。その際、薬の説明書・検査結果のいずれかを添付してください。報告書の提出をもって完治証明の代わりとします。

※日数の数え方は、発症日や解熱日は算定せず、その翌日を第1日とします。

※下記体温測定結果の記入もお願い致します。

下記のとおり、発症した後5日を経過し、かつ解熱後3日を経過しましたので、登園致します。

体温測定月日時	測定時間:体温				測定時間:体温			
月 日	午前	時	分:	度	午後	時	分:	度
月 日	午前	時	分:	度	午後	時	分:	度
月 日	午前	時	分:	度	午後	時	分:	度
月 日	午前	時	分:	度	午後	時	分:	度
月 日	午前	時	分:	度	午後	時	分:	度
月 日	午前	時	分:	度	午後	時	分:	度
月 日	午前	時	分:	度	午後	時	分:	度
月 日	午前	時	分:	度	午後	時	分:	度
月 日	午前	時	分:	度	午後	時	分:	度

※添付書類

☐ 検査結果

☐ 薬の説明書

令和 年 月 日

保護者氏名:

印

インフルエンザ発熱期間と出席開始目安

例	発症日	発症後5日間（登園停止期間）					発症後5日を経過		
	0日目	1日目	2日目	3日目	4日目	5日目	6日目	7日目	8日目
発症後 1日目 に 解熱した 場合		解熱 	1日目 	2日目 	3日目 		登園 OK 		
発症後 2日目 に 解熱した 場合			解熱 	1日目 	2日目 	3日目 	登園 OK 		
発症後 3日目 に 解熱した 場合				解熱 	1日目 	2日目 	3日目 	登園 OK 	
発症後 4日目 に 解熱した 場合					解熱 	1日目 	2日目 	3日目 	登園 OK 