

### インフルエンザ経過報告書

診断名(わかる範囲で型も記入) : 【 \_\_\_\_\_ 】

受診した月日と医療機関名 : 【 月 日 】 【 \_\_\_\_\_ 】

(複数の機関を受診した場合等記入)【 月 日 】 【 \_\_\_\_\_ 】

発症が疑われた日 : 【 月 日 】

(最初に発熱した日)

出席停止期間中の体温

体温測定日	午前中で一番高かった体温			午後中で一番高かった体温		
	測定時間	体温	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		
月 日	午前 時 分	度	午後 時 分	度		

上記出席停止期間中の体温記録のとおり、「発症後(発熱の翌日を1日目として)5日を経過し、かつ、解熱後(解熱の翌日を1日目として)3日を経過した」ことを報告します。

\_\_\_\_\_ 組                  \_\_\_\_\_ 園児氏名

令和    年    月    日                  \_\_\_\_\_ 保護者名 ⑩

※インフルエンザ(新型・季節性を問わず)については、出席停止後再登園する際、医療機関による「意見書」の提出を要さないこととする。

但し、それに代わるものとして、保護者による「経過報告書」(医療機関による証明を伴わない)(本様式)を提出することとし、必ず保育園に連絡してから再登園するものとする。