

インフルエンザ経過報告書（保護者等記入）

園児氏名 _____ 生年月日 平成・令和 年 月 日

症状出現日： 年 月 日（発症0日）

医療機関診断日： 年 月 日

〔 医師からの注意事項（園へ伝えること） 〕

季節性インフルエンザの出席停止期間は、学校保健安全法施行規則第19条第2項により、『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』とされていますので、**発症した日を0日として、そこから5日間（計6日間）は登園できません。また、平熱となった日を解熱0日目とし、平熱で過ごせる日を3日間（幼児以外は2日間）経過する必要があります。**

日数	月 日	午前測定時刻：体温				午後測定時刻：体温			
発症日 (0日目)	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
9日目	月 日	午前	時	分	度	午後	時	分	度
10日目	月 日	午前	時	分	度	午後	時	分	度

保護者氏名： _____