

# 罹患報告書

相愛学園

園児名 \_\_\_\_\_ 組 \_\_\_\_\_

当該項目を○で囲んでください。

- ・インフルエンザ
- ・新型コロナウイルス感染症

症状出現日：           年           月           日（発症日0日）

診 断 日：           年           月           日

受診医療機関名 \_\_\_\_\_

（全て保護者が記入して下さい。病院で記入していただく必要はありません）

## 経過報告書

発症日	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

※5日目までは必ずお休みになります

※学校保健安全法施行規則第19条第2項により

インフルエンザ『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』

新型コロナウイルス感染症『発症した後5日を経過し、かつ、症状が軽快した後1日を経過するまで』

『症状が軽快』とは解熱剤を使用せずに解熱し、かつ呼吸器症状が改善傾向にあることをさす。