

インフルエンザ治癒報告書

保育園長 様

組 氏名 _____

インフルエンザは治癒しており、ほかに感染の恐れがないことを報告します

記

1 診断名 (インフルエンザ 型)

2 発症日(症状が始まった日) 令和 年 月 日

3 解熱日 令和 年 月 日

※インフルエンザは、一度解熱しても再び熱が出ることがあります。

一日様子を見て、ぶり返しの熱がなく、平熱になった日を記入してください。

4 登園日 令和 年 月 日

5 受診した医療機関 ()

治癒の根拠 発症日の翌日から5日経過してる

解熱した日の翌日から3日経過している

※両方にチェックがつくことで、治癒したとされます。

※下の表にご記入ください。

令和 年 月 日

保護者氏名 _____

| | 発症日0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 |
|-----|-------|-----|-----|-----|-----|-----|----------|-----|-----|
| 日にち | 月 日 | 月 日 | 月 日 | 月 日 | 月 日 | 月 日 | 月 日 | | |
| 体温 | | | | | | | | | |
| | | | | | | | 最短の登園可能日 | | |

※一日に何回か検温した際、熱があった場合はその体温をお書きください。

一日の中で発熱と解熱が共に見られた場合は、その日は発熱期間となります。