【保護者記入様式】

インフルエンザ感染症　治癒(ゆ)報告書

園長　殿

組　　園児氏名

上記の者は、インフルエンザ感染症が治癒しており、規程の療養期間が経過したことを報告いたします。

記

1　インフルエンザの型　（　A型　　B型　　不明　　）
＊該当するところに○を付けてください。

2　発症日（発熱等の症状が出た日：０日目）　　年　　月　　日（　　）
＊　インフルエンザ様の症状（高熱、頭痛等）があまり出なかった場合の発症日は、主治医等にご相談ください。

3　受診日　　年　　月　　日（　　）

4　受診先　　医療機関名

5　発症日からの経過（太枠内を記入してください。）
①　**発症日（発熱等の症状が出た日）　　発症日を０日目とします。**
②　**解熱日（体温が平熱に戻った日）　　解熱日の欄に０～３（日目）を記入ください。**

	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	９日目
発症日	／ （　）	／ （　）	／ （　）	／ （　）	／ （　）	／ （　）	／ （　）	／ （　）	／ （　）	／ （　）
解熱日										

＊　**発症した後５日を経過**し、かつ、**解熱した後３日(幼児の場合)を経過**するまで
＊　発症後５日を経過していても解熱していない場合は、解熱日によって出席停止期間が延長されます。

6　休んだ期間　　年　　月　　日（　　）　～　　年　　月　　日（　　）

年　　月　　日　　保護者氏名　　㊞