

この用紙は保護者の方にご記入いただき、園へご提出いただくものです

インフルエンザ療養報告書

(保護者記入)

インフルエンザは感染力の強い病気です。そのため、学校保健安全法施行規則第19条により出席停止期間が定められています。インフルエンザの診断を受けた場合は十分に療養し、回復してから登校するようお願いいたします。また、登園にあたっては、医師の指導のもと、保護者の方が「インフルエンザ療養報告書」に療養経過等を記入し、園へ提出してください。

1 発熱開始日・受診状況・診断結果 ※表内の事項をご記入ください。

| | | |
|---------|----------------------------|---------------|
| 発熱開始日 | 受診状況 | 診断結果 (いずれかに○) |
| 月 日 () | 医療機関名： 医療機関受診日： 月 日 () | A型 ・ B型 ・ 型不明 |

2 発症・解熱の経過 ※表内の太枠をご記入ください。体温は一日のうち一番高い体温を記入してください。

| 月/日 | | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / |
|-------------|---|---------------|------------|------------|----------------|----------------|----------------|----------------|----------------|----------------|----------------|
| 体温 | | ℃ | ℃ | ℃ | ℃ | ℃ | ℃ | ℃ | ℃ | ℃ | ℃ |
| 発症から | | 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 |
| AからEにいずれかに○ | A | 発症後1日目に解熱した場合 | 発熱 出席停止 | 解熱 出席停止 | 解熱後1日目 出席停止 | 解熱後2日目 出席停止 | 解熱後3日目 出席停止 | 発症後5日目 出席停止 | 登園可能 | | |
| | B | 発症後2日目に解熱した場合 | 発熱 出席停止 | 発熱 出席停止 | 解熱 出席停止 | 解熱後1日目 出席停止 | 解熱後2日目 出席停止 | 解熱後3日目 出席停止 | 登園可能 | | |
| | C | 発症後3日目に解熱した場合 | 発熱 出席停止 | 発熱 出席停止 | 発熱 出席停止 | 解熱 出席停止 | 解熱後1日目 出席停止 | 解熱後2日目 出席停止 | 解熱後3日目 出席停止 | 登園可能 | |
| | D | 発症後4日目に解熱した場合 | 発熱 出席停止 | 発熱 出席停止 | 発熱 出席停止 | 発熱 出席停止 | 解熱 出席停止 | 解熱後1日目 出席停止 | 解熱後2日目 出席停止 | 解熱後3日目 出席停止 | 登園可能 |
| | E | 発症後5日目に解熱した場合 | 発熱 出席停止 | 発熱 出席停止 | 発熱 出席停止 | 発熱 出席停止 | 発熱 出席停止 | 解熱 出席停止 | 解熱後1日目 出席停止 | 解熱後2日目 出席停止 | 解熱後3日目 出席停止 |

3 その他の症状 ※「はい」「いいえ」のいずれかに○。「いいえ」がある場合は登校できません。

| | |
|-------------------|----------|
| 咳はひどくない | はい ・ いいえ |
| 食欲はある | はい ・ いいえ |
| 1日中起き上がっていてもつらくない | はい ・ いいえ |

4 療養報告 ※____をご記入ください。

インフルエンザの診断を受け療養したところ症状が軽快し、上記2・3にある出席停止期間の基準をすべて満たす状態に回復しました。よって、本日____年____月____日より登園します。

組 園児氏

日中連絡先

保護者氏名

印