

インフルエンザ用 感染症届出書（保護者記入）

クラス名 _____

園児名 _____

受診日 令和 年 月 日 () _____

受診医療機関 _____

インフルエンザ () 型 _____

<出席停止期間中の体温> 1日2回以上の検温を行ってください。

| | 発症日 0日 | 発症後 1日 | 発症後 2日 | 発症後 3日 | 発症後 4日 | 発症後 5日 | 発症後 6日 | 発症後 7日 | 発症後 8日 |
|-------------|-----------|-----------|-----------|-----------|-----------|-----------|-----------|-----------|-----------|
| 月/日 (曜日) | / () | / () | / () | / () | / () | / () | / () | / () | / () |
| 体温 (朝) | °C | °C | °C | °C | °C | °C | °C | °C | °C |
| 体温 (夕) | °C | °C | °C | °C | °C | °C | °C | °C | °C |

<登園ができない期間>

※解熱した日によっては、発症後5日以上登園できない場合があります。

※咳、鼻水など症状が長引く場合は、医療機関を受診してください。

園長 様

上記のとおり、発症後5日を経過し、かつ解熱後2日以上（乳児は3日以上）
を経過し、体調が回復しましたので、登園いたします。

令和 年 月 日

保護者名