

インフルエンザ経過報告

1. 園児名 _____ 歳児 _____ 組

2. 診断名 インフルエンザ (A ・ B)

3. 受診した医療機関名 _____

4. 受診日 令和 _____ 年 _____ 月 _____ 日

5. インフルエンザ発症後の経過 ※ (1), (2) どちらも記入をお願いします。

(1) 発症から5日を経過した日 ※ 発症日(0日目)は医師の指示のもと記入してください。

	発症日=0日目	1日目	2日目	3日目	4日目	5日目	6日目
	月 日	月 日	月 日	月 日	月 日	月 日	月 日
体温							
症状							

← 登園不可 → 登園可能

(2) 解熱から3日を経過した日 ※ 解熱日(0日目)は平熱に戻った日です。

	症状軽快日=0日目	1日目	2日目	3日目	4日目
	月 日	月 日	月 日		
体温					
症状					

※ 解熱剤を使用せずに解熱しており、呼吸器症状が改善傾向である場合です。

← 登園不可 → 登園可能

6. 特記事項 (他の感染症の併発など): _____

登園可能日: 令和 _____ 年 _____ 月 _____ 日

上記のとおり報告します。

令和 _____ 年 _____ 月 _____ 日

保護者氏名 _____