

インフルエンザ経過報告書

発症日： 年 月 日

保育園

診断日： 年 月 日

サイン

診断型： A型 ・ B型 ・ 不明 (該当する項目に○を付けて下さい。)

処方薬： (処方された薬の名前を記入して下さい。)

服用期間： 月 日 ～ 月 日 (上記の薬の服用期間を記入して下さい。)

下記の通り、発症した後5日経過し、かつ、解熱した後3日を経過しましたので、出席停止措置の中止をお願いいたします。

【学校保健安全法施行規則19条第2項によると、インフルエンザにより出席停止期間の基準は、「発症した後5日経過し、かつ、解熱した後2日(*幼児にあっては3日)を経過するまで」とされています。】

*幼児：就学前まで

なお、ゆかぜ保育園の病後児保育は、解熱した後2日目を目安に園児の体調について相談の上、お預かりいたします。

体温測定月日	測定時間：体温		測定時間：体温		解熱剤の有無
月 日	午前	時 分： °C	午後	時 分： °C	無・有 (時 分)
月 日	午前	時 分： °C	午後	時 分： °C	無・有 (時 分)
月 日	午前	時 分： °C	午後	時 分： °C	無・有 (時 分)
月 日	午前	時 分： °C	午後	時 分： °C	無・有 (時 分)
月 日	午前	時 分： °C	午後	時 分： °C	無・有 (時 分)
月 日	午前	時 分： °C	午後	時 分： °C	無・有 (時 分)
月 日	午前	時 分： °C	午後	時 分： °C	無・有 (時 分)
月 日	午前	時 分： °C	午後	時 分： °C	無・有 (時 分)

(発熱が長く、記録ができない場合は、裏面、あるいは別の記録用紙を添付するなどして下さい。)

年 月 日

園児氏名：

保護者氏名：