

インフルエンザ経過報告書（保護者等記入）

園児氏名 _____ 生年月日 _____ 年 _____ 月 _____ 日

症状出現日 _____ 年 _____ 月 _____ 日（発症0日）

医療機関診断日 _____ 年 _____ 月 _____ 日

診断医療機関名 _____

季節性インフルエンザの出席停止期間は、保育所における感染症対策ガイドラインにより『発症した後5日を経過し、かつ、解熱した後3日を経過するまで』とされていますので、発症した日を0日として、そこから5日間（計6日間）は登園できません。また、平熱となった日を解熱0日目とし、平熱で過ごせる日を3日間を経過する必要があります。

発症日	日 時	午前測定時刻：体温				午後測定時刻：体温			
0日目	月 日	午前	時	分	度	午後	時	分	度
1日目	月 日	午前	時	分	度	午後	時	分	度
2日目	月 日	午前	時	分	度	午後	時	分	度
3日目	月 日	午前	時	分	度	午後	時	分	度
4日目	月 日	午前	時	分	度	午後	時	分	度
5日目	月 日	午前	時	分	度	午後	時	分	度
6日目	月 日	午前	時	分	度	午後	時	分	度
7日目	月 日	午前	時	分	度	午後	時	分	度
8日目	月 日	午前	時	分	度	午前	時	分	度
9日目	月 日	午前	時	分	度	午前	時	分	度

この期間は登園できません

※体温は、午前と午後の1日2回測定してください。

登園許可を得るために医療機関を再受診する必要はありません。
再登園時にインフルエンザ経過報告書（この用紙）を園に渡してください。

保護者氏名： _____