

季節性インフルエンザ診断報告書・登園報告書

保 護 者 様

みのりのわかば保育園

お子さまが感染性の病気になった場合は、完全になおしてから登園しましょう。

出席停止の期間については、以下のとおりです。登園する際は、下記診断報告書に主治医の証明をいただいた上で、登園報告書を記入し、提出をお願いいたします。

病 名	出 席 停 止 の 期 間
イ ン フ ル エ ン ザ	発症した後5日をすぎ、かつ、解熱した後3日をすぎまで

季節性インフルエンザ診断報告書

組 氏名

上記の者が、季節性インフルエンザに罹患していることを診断します。

発症日 年 月 日 診断した日 年 月 日

診察医療機関名

診察医師氏名

みのりのわかば保育園

施設長 殿

登園報告書

登園を再開するにあたり、下記のとおり報告いたします。

発症日	1	2	3	4	5	6	7	8	9
／ ℃	／ ℃	／ ℃	／ ℃	／ ℃	／ ℃	／ ℃	／ ℃	／ ℃	／ ℃

※1. 発症とは、病院を受診した日ではなく、インフルエンザ様症状（発熱など）が始まった日で、その日を0日と数えます。

※2. 解熱した後3日（小学生以上の場合2日）とは、解熱した日を0日と数えます。

※3. 本人の状態が悪い時は、医師と相談してください。

解熱した日 年 月 日 登園再開日 年 月 日

令和 年 月 日

保護者署名