

季節性インフルエンザ診断報告書・登園報告書

保護者様

社会福祉士法人なの花会 なの花保育園
たんぼぼ保育園
つくしんぼ保育園

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校しましょう。
ご参考までに学校保健安全法に定められたものを付記いたします。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日をすぎるとまで※ |

※ 小学生以上の場合、発症した後5日をすぎ、かつ、解熱した後2日をすぎるとまで

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 _____

園長 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 |
|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|
| / | / | / | / | / | / | / | / | / | / |
| . °C | . °C | . °C | . °C | . °C | . °C | . °C | . °C | . °C | . °C |

※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 _____