

【インフルエンザ病状確認書】（保護者記入）

園におけるインフルエンザの蔓延を防ぐために、インフルエンザと診断された方については、学校保健法に基づいて登園停止の措置を行なっています。登園に際して、
下記に確認事項を記入し、治癒後最初の登園の際に園へ提出してください。

インフルエンザの登園停止期間の目安について	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
-----------------------	----------------------------------

保育園園長殿

クラス： _____ 園児名： _____

病名： インフルエンザ 型（ _____ ）

発熱日時： 令和 _____ 年 _____ 月 _____ 日（ _____ ） _____ 頃から

診断日： 令和 _____ 年 _____ 月 _____ 日（ _____ ）

登園停止期間： 令和 _____ 年 _____ 月 _____ 日（ _____ ） ～ 令和 _____ 年 _____ 月 _____ 日（ _____ ）

診断した医療機関名・医師名： _____

＜病状の経過＞ ※「発症日の翌日」を1日目とします。

日付	発症日 / ()	1日目 / ()	2日目 / ()	3日目 / ()	4日目 / ()	5日目 / ()
病状	体温 ℃	体温 ℃	体温 ℃	体温 ℃	体温 ℃	体温 ℃
日付	6日目 / ()	7日目 / ()	8日目 / ()	9日目 / ()	10日目 / ()	11日目 / ()
病状	体温 ℃	体温 ℃	体温 ℃	体温 ℃	体温 ℃	体温 ℃

※病状欄の記入事項…体温（その日の最高体温）・症状（咳・鼻水・関節痛等）

※1日を通して熱があがらなかったら、「解熱」したとみなします。

解熱した日の翌日から3日間の日付を、○で囲んでください。

以上の通り、間違いありません。

令和 _____ 年 _____ 月 _____ 日

保護者氏名 _____