

インフルエンザ経過報告書（保護者等記入）

組 園児名

症状が出た日 ： 令和 年 月 日（発症0日目）

診断を受けた日： 令和 年 月 日

※ 症状が出た日については、医療機関に確認し記入してください。

（ 保護者から園へ伝えること（医師からの注意事項等） ）

【出席停止の期間の基準】

インフルエンザを発症した後5日間を経過(発症の翌日を1日目とする)かつ、解熱した後2日(幼児にあっては、3日)を経過(解熱した日の翌日を1日目として)するまで。症状により園医又はその他の医師において感染の恐れがないと認めた場合には、登園可能。

- ① 左欄に平熱を記入してください。
- ② 朝夕の体温を下表に記入し、折れ線グラフを作成してください。
- ③ 解熱の目安は37.5℃未満です。解熱した日の「日付」に○を記載してください。
- ④ 熱が下がり再び熱が上がる場合があります。
その場合、その後に37.5℃未満になった日の「日付」に○を記載してください。

【平熱： . ℃】

	症状が出た日		1日目		2日目		3日目		4日目		5日目		6日目		7日目		8日目		9日目	
	月	日	朝	夕	朝	夕	朝	夕	朝	夕	朝	夕	朝	夕	朝	夕	朝	夕	朝	夕
月日	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/
時間帯	朝	夕	朝	夕	朝	夕	朝	夕	朝	夕	朝	夕	朝	夕	朝	夕	朝	夕	朝	夕
体温	℃	℃	℃	℃	℃	℃	℃	℃	℃	℃	℃	℃	℃	℃	℃	℃	℃	℃	℃	℃
40.0℃																				
39.0℃																				
38.0℃																				
37.0℃																				
36.0℃																				

※ 登園可能の判断については、裏面を参考にしてください。

保護者氏名