

保護者記入

インフルエンザ報告書

クラス _____

氏名 _____

下の表に、日付を記入してください。毎日体温を記入し、解熱した日に○をつけてください。
解熱した日と表の①～⑤を照らし合わせて、登園可能日を確認してください。

	発症日	発症後								
	0日目	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	月 日	月 日	月 日	月 日	月 日	月 日	月 日	月 日	月 日	月 日
体温										
解熱した日に○										
①発症後1日目に解熱した場合（最低基準）	発熱	解熱	解熱後1日目	解熱後2日目	解熱後3日目	発症後5日目	登園可能			
②発症後2日目に解熱した場合	発熱	発熱	解熱	解熱後1日目	解熱後2日目	解熱後3日目	登園可能			
③発症後3日目に解熱した場合	発熱	発熱	発熱	解熱	解熱後1日目	解熱後2日目	解熱後3日目	登園可能		
④発症後4日目に解熱した場合	発熱	発熱	発熱	発熱	解熱	解熱後1日目	解熱後2日目	解熱後3日目	登園可能	
⑤発症後5日目に解熱した場合	発熱	発熱	発熱	発熱	発熱	解熱	解熱後1日目	解熱後2日目	解熱後3日目	登園可能

インフルエンザ	型	診察を受けた医療機関名
---------	---	-------------

発症した後5日を経過し、かつ、解熱した後3日を経過し、体調も良好のため、令和 ____年 ____月 ____日より登園します。

保護者氏名 _____ (印)