

(保護者記入)

インフルエンザ報告書（証明書）

ひらやす保育園 園長殿

生年月日： 年 月 日

発 症 日： 年 月 日

診 断 日： 年 月 日

診 断 型： A型 ・ B型 ・ 不明 （該当する項目に○を付けて下さい。）

処方薬：処方された薬の説明書を添付して下さい。

※インフルエンザは学校保健安全法施行規則第19条2項によると、出席停止期間の基準は「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」とされています。インフルエンザと診断された場合には、出席停止期間を医師に確認の上、インフルエンザ報告書に保護者が療養期間を記入・サインし園に提出して下さい。その際、薬の説明書を添付して下さい。報告書の提出をもって完治証明の代わりとします。
※日数の数え方は、発症日や解熱日は算定せず、その翌日を第1日とします。
※下記体温測定結果の記入もお願い致します。

下記のとおり、発症した後5日を経過し、かつ解熱後3日を経過しましたので、登園致します。

体温測定月日時	測定時間：体温				測定時間：体温			
月 日	午前	時	分	度	午後	時	分	度
月 日	午前	時	分	度	午後	時	分	度
月 日	午前	時	分	度	午後	時	分	度
月 日	午前	時	分	度	午後	時	分	度
月 日	午前	時	分	度	午後	時	分	度
月 日	午前	時	分	度	午後	時	分	度
月 日	午前	時	分	度	午後	時	分	度
月 日	午前	時	分	度	午後	時	分	度
月 日	午前	時	分	度	午後	時	分	度

（発熱機関が長く、解熱後3日が記録できない場合は、別の用紙を添付するなどして下さい。）

園児名：

年 月 日 保護者氏名： 印