

インフルエンザ罹患・治癒経過報告書

クラス 組 氏名 平熱( 度)

症状出現日	令和 年 月 日
受診した医療機関名	
受診日	令和 年 月 日
医師が登園可能と判断した日	令和 年 月 日

経過日数	月 日	午前測定時刻	体温	午後測定時刻	体温
0日目	月 日	午前 時 分	度	午後 時 分	度
1日目	月 日	午前 時 分	度	午後 時 分	度
2日目	月 日	午前 時 分	度	午後 時 分	度
3日目	月 日	午前 時 分	度	午後 時 分	度
4日目	月 日	午前 時 分	度	午後 時 分	度
5日目	月 日	午前 時 分	度	午後 時 分	度
6日目	月 日	午前 時 分	度	午後 時 分	度
7日目	月 日	午前 時 分	度	午後 時 分	度
8日目	月 日	午前 時 分	度	午後 時 分	度
9日目	月 日	午前 時 分	度	午後 時 分	度
10日目	月 日	午前 時 分	度	午後 時 分	度

以上の通り、経過を報告いたします。

令和 年 月 日 保護者氏名

季節性インフルエンザの出席停止期間は、学校保健安全法施行規則第19条第2項により、「発症した後5日を経過し、かつ、解熱した後2日（幼児にあっては3日）を経過するまでとされています。

発症した日を0日目として、そこから最短でも5日間（計6日間）は登園できません。  
また、平熱になった日を解熱0日目とし、平熱で過ごせる日を2日間（幼児にあっては3日間）経過する必要があります。

※この用紙は、すべて保護者等が記入し、再登園する際に園に提出してください。

※治癒確認のための医師による診察は必要ありません。

医師による治癒証明も必要ありません。ただ、気になる症状等がある場合には、再度かかりつけ医を受診してください。