

インフルエンザによる出席停止のお知らせ

丸子幼稚園 _____ 組 _____ 番 _____ 氏名 _____

(医師記入)

インフルエンザ罹患証明書

氏名 _____
(_____ 年 _____ 月 _____ 日生)

上記患者は、インフルエンザに感染しているものと診断いたします。

- 症状出現日 令和 _____ 年 _____ 月 _____ 日 (発症0日)
- 診断日 令和 _____ 年 _____ 月 _____ 日

医療機関名 _____

医師氏名又は代表者名 _____ (印)

学校保健安全法施行規則第19条第2項インフルエンザ(新型インフルエンザ・鳥インフルエンザ等を除く)の出席停止期間『発症した後5日を経過し、かつ、解熱した後3日(幼児にあっては)を経過すまで』とされています。

(保護者記入)

インフルエンザ経過報告書

発症した日を0日としてそこから5日間(計6日間)は登園できません。また朝から夜まで平熱で過ごせた日を解熱0日目とし、平熱で過ごせた日を3日間(計4日間)経過しないと登園できません。出席停止期間中、気になる症状等がある場合は、再度かかりつけ医へ受診して下さい。

発症日から	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	、 °C	午後 時 分	、 °C
1日目	月 日	午前 時 分	、 °C	午後 時 分	、 °C
2日目	月 日	午前 時 分	、 °C	午後 時 分	、 °C
3日目	月 日	午前 時 分	、 °C	午後 時 分	、 °C
4日目	月 日	午前 時 分	、 °C	午後 時 分	、 °C
5日目	月 日	午前 時 分	、 °C	午後 時 分	、 °C
6日目	月 日	午前 時 分	、 °C	午後 時 分	、 °C
7日目	月 日	午前 時 分	、 °C	午後 時 分	、 °C
8日目	月 日	午前 時 分	、 °C	午後 時 分	、 °C

上記のとおり発症から5日を経過し、かつ解熱後3日を経過したので登園させます。

令和 _____ 年 _____ 月 _____ 日

保護者氏名 _____ (印)