

インフルエンザ（疑いを含む）治癒報告書について

- 1 インフルエンザの感染が疑われる場合は、受診をお願いします。
- 2 インフルエンザと診断された場合は、医師に発症日をご確認ください。（高熱等の明らかな症状がないインフルエンザの場合もあるため）また、登園するに当たっての医師の診察の必要性については、主治医等の指示に従ってください。
- 3 インフルエンザに感染（疑いを含む）した場合は、法令の規定により出席停止扱いです。その間は休んでも欠席日数には含まれません。

出席停止の期間の基準

発症した後5日を経過し、かつ解熱した後2日(幼児は3日)を経過するまで（解熱した後2日を経過しても、発症してから5日を経過しない場合は、出席できません。）

- 4 登園を再開される際には、「治癒報告書」を園にご提出ください。

「発症した後5日を経過」の数え方（例）

	曜 日	水曜日	木曜日	金曜日	土曜日	日曜日	月曜日	火曜日	水曜日
例1	発症後 2日目に 解熱	発熱等 の症状 発症 出席停止		発症後 2日目に 解熱				登園し てもよ い日	
数え方		発症 0日目	1日目	2日目	3日目	4日目	5日目		
					解熱後 1日目	解熱後 2日目			
例2	発症後 4日目に 解熱	出席停止				発症後 4日目に 解熱			登園し てもよ い日
数え方		発症 0日目	1日目	2日目	3日目	4日目	5日目		
							解熱後 1日目	解熱後 2日目	

インフルエンザ（疑いを含む）治癒報告書

富山カワイ幼稚園 園長 殿

組 園児氏名 _____

上記の者は、インフルエンザが治癒しており、他に感染の恐れがないことを報告いたします。

記

- インフルエンザの型 （ A型 B型 不明 ）
* 該当するところに○を付けてください。
- 発症日（発熱等の症状が出た日：0日目） 令和 年 月 日（ ）
* インフルエンザ様の症状（高熱、頭痛等）があまり出なかった場合の発症日は、主治医等にご相談ください。
- 受診日 令和 年 月 日（ ）
- 受診先 医療機関名 _____
- 発症日からの経過（太枠内を記入してください。）
 - 発症日（発熱等の症状が出た日） 月日を記入してください。
 - 解熱日（体温が平熱に戻った日） 解熱日の欄に0～2（日目）を記入ください。

	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
発症日	/ ()	/ ()	/ ()	/ ()	/ ()	/ ()	/ ()	/ ()	/ ()	/ ()
解熱日										

* 発症した後5日を経過し、かつ、幼児にあつては3日を経過するまで

* 発症後5日を経過していても、解熱していない場合は、解熱日によって、出席停止期間が延長されます。

- 休んだ期間 令和 年 月 日（ ） ～ 令和 年 月 日（ ）

令和 年 月 日

保護者氏名

印