季節性インフルエンザ診断報告書・登園報告書

保護者　様

聖明幼稚園

お子さまが感染性の病気になった場合は、完全になおしてから登園しましょう。
ご参考までに学校保健安全法に定められたものを付記いたします。出席停止の期間については、 以下のとおりです。登園する際は、下記診断報告書に主治医の証明をいただいた上で、登園報告書を記入し、お願い提出をお願いいたします。

病　　名	出　席　停　止　の　期　間
イ　ン　フ　ル　エ　ン　ザ	発症した後５日をすぎ、かつ、解熱した後３日をすぎるまで※

季節性インフルエンザ診断報告書（医師記入欄）

組　　氏名＿＿＿＿＿＿＿＿

上記の者が、季節性インフルエンザに罹患していることを診断します。

発症日　＿＿＿年＿＿＿月＿＿＿日　　診断した日　＿＿＿年＿＿＿月＿＿＿日

診察医療機関名　＿＿＿＿＿＿＿＿

診察医師氏名　＿＿＿＿＿＿＿＿

聖明幼稚園 園長 殿

登園報告書（保護者記入欄）

登園を再開するにあたり、下記のとおり報告いたします。

発症日	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
／ ．　℃	／ ．　℃	／ ．　℃	／ ．　℃	／ ．　℃	／ ．　℃	／ ．　℃	／ ．　℃	／ ．　℃	／ ．　℃

※１．発症とは、病院を受診した日ではなく、インフルエンザ様症状（発熱など）が始まった日で、その日を０日と数えます。
※２．解熱した後３日とは、解熱した日を ０ 日と数えます。
※３．本人の状態が悪い時は、医師と相談してください。

解熱した日　＿＿＿年＿＿＿月＿＿＿日　　登園再開日　＿＿＿年＿＿＿月＿＿＿日

令和　＿＿＿年＿＿＿月＿＿＿日　　保護者署名　＿＿＿＿＿＿＿＿