

## インフルエンザにおける療養報告書

組 園児名 \_\_\_\_\_

インフルエンザ(A型・B型・未判定)との診断(\_\_\_\_月\_\_\_\_日)を受け療養中のところ、下記経過のとおり症状が軽快し、出席停止期間の基準1～3を全て満たす状態に回復したことを報告します。よって\_\_\_\_月\_\_\_\_日より登園します。

## 記

チェック	出席停止期間の基準
1	発症日(発熱した日)を「0」とし、翌日から数え5日を経過している ⇒発症日を記入してください 発症日:____月____日(0日)
2	解熱後2日を経過している ⇒朝から平熱に戻った日を1日と数えます
3	登園しても活動できる状態に症状が回復している ・咳がひどくありませんか ・食欲はありますか ・1日中起き上がっていてつらくありませんか

受診した医療機関名( )

上記のとおり相違ありません

年 月 日 保護者氏名 \_\_\_\_\_