

インフルエンザによる欠席期間の報告書

パレット保育園 園長 宛

《インフルエンザ罹患者》 _____ 組 名 前 _____
 保護者名 _____

医療機関で聞いた発症日を
記入してください。

| | 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 | 10日目 |
|-----------|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|------|
| 日にち | | | | | | | | | | | |
| 平熱になった日に○ | | | | | | | | | | | |

《受診した医療機関》 _____ 《受診日》 令和 _____ 年 _____ 月 _____ 日

【記入方法及び留意点】

- インフルエンザと診断された場合は、必ず園へご連絡ください。
- インフルエンザの場合、以下の**2つ**の条件を満たさなければ登園できません。
 - ①発症した後5日経過している。
 - ②熱が下がった後3日経過している。
- 登園する日に、必要事項を記入したこの報告書を園に提出してください。
(医療機関で書いてもらう必要はありません。)

| | | 発症後、最低5日間は登園できません | | | | | | | | |
|-----------|------|-------------------|------|------|------|------|------|------|------|--|
| 例1 | 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 | |
| 日にち | 1/20 | 1/21 | 1/22 | 1/23 | 1/24 | 1/25 | 1/26 | 1/27 | | |
| 平熱になった日に○ | | ○ | 1日目 | 2日目 | 3日目 | | 登園可能 | | | |
| 日にち | 1/20 | 1/21 | 1/22 | 1/23 | 1/24 | 1/25 | 1/26 | 1/27 | 1/28 | |
| 平熱になった日に○ | | | | | ○ | 1日目 | 2日目 | 3日目 | 登園可能 | |

例2

熱が下がった後3日間は登園できません