

比延こども園 園長 様

インフルエンザ経過報告書

園児のクラス・名前 (ぐみ 名前 :)

保護者名 ()

下記のとおり、発症した後5日を経過し、かつ、解熱した後3日を経過しましたので、出席停止措置の中止をお願いいたします。

記

- 1 発症日：令和 年 月 日 (0日とし、翌日が1日目)
- 2 診断日：令和 年 月 日 (医療機関名)
- 3 診断型： A型・B型・不明 (該当する項目に○を記入ください。)
- 4 処方薬： ()
 服用期間：令和 年 月 日～令和 年 月 日
 (処方された薬の名前と服用期間を記入してください。)

5 体温の記録

体温測定日	測定時間：体温				測定時間：体温			
月 日	午前	時	分	度 分	午後	時	分	度 分
月 日	午前	時	分	度 分	午後	時	分	度 分
月 日	午前	時	分	度 分	午後	時	分	度 分
月 日	午前	時	分	度 分	午後	時	分	度 分
月 日	午前	時	分	度 分	午後	時	分	度 分
月 日	午前	時	分	度 分	午後	時	分	度 分
月 日	午前	時	分	度 分	午後	時	分	度 分

(発熱期間が長く、解熱3日が記録できない場合は、裏面、あるいは別の記録用紙を添付するなどしてください。)

学校保健安全法施行規則第19条第2項による、インフルエンザによる出席停止期間の基準は、「発症した後5日を経過し、かつ、解熱した後3日(小学生以上は2日)を経過するまで」とされています。

簡易診断書

園名 比延こども園

クラス名 _____ ぐみ

氏名 _____

住所 _____

(*上記はご家庭でご記入ください)

上記の者は、(_____)にて 月 日 より
当院で治療しています。

所見

1. 治療中のため、 月 日 まで登園を禁止します。
2. 治癒により 月 日 より登園を許可します。

令和 年 月 日

医療機関名

医師名 印

出席停止期間を経過し、園へ提出
する日を記入ください。

記入例

令和 5年 9月 15日

比延こども園 園長様

インフルエンザ経過報告書

園児のクラス・名前： _____ ぐみ・ _____

保護者名： _____

下記のとおり、発症した後5日を経過し、かつ、症状が軽快した後3日を経過しましたので、出席停止措置の中止をお願いいたします。

記

受診日ではなく、医師が診断した
発症日を記入ください。

1 発症日：令和 5年 9月 8日

2 診断日：令和 5年 9月 9日（医療機関名：〇〇医院）

3 処方薬：（〇〇〇〇 _____）

服用期間： 9月 9日～ 9月 15日

（処方された薬の名前と服用期間を記入してください）

1日につき、少なくとも
午前1回・午後1回は体温
を測定し、記入ください。

5 体温の

解熱した場合でも、発症後5日を経過する
までは、体温を測定ください。

体温測定日	測定時間：体温	測定時間：体温
9月 8日	午前 7時 15分： 37度 7分	午後 6時 15分： 38度 2分
9月 9日	午前 7時 25分： 38度 4分	午後 6時 45分： 38度 5分
9月 10日	午前 7時 25分： 38度 4分	午後 6時 45分： 38度 5分
9月 11日	午前 8時 15分： 37度 8分	午後 7時 00分： 37度 6分
9月 12日	午前 8時 25分： 36度 8分	午後 7時 15分： 36度 7分
9月 13日	午前 7時 20分： 36度 6分	午後 6時 30分： 36度 5分
9月 14日	午前 7時 15分： 36度 5分	午後 7時 00分： 36度 3分

（発熱期間が長く、解熱3日が記録できない場合は、裏面、あるいは別の記録用紙を添付するなどしてください。）

記入例の場合、9月8日の時点で発症
した後5日、かつ、解熱後3日の基準
を経過したことになりますので、9月
15日以降に出席可能となります。