

季節性インフルエンザ経過報告書 (保護者記入)

すくすくキッズけいわ園長宛

利用児童氏名 _____

下記のとおり、インフルエンザを発症した後5日を経過し、かつ解熱した後3日経過したので、登所いたします。

インフルエンザの型 (A型 ・ B型 ・ 不明 ・)	
発症した日 <small>※急な発熱、全身倦怠感(からだのだるさ)、悪寒(さむけ)などが出た日を示します。判断に迷う場合には、医師に相談してください。</small>	月 日
解熱した(熱が下がった)日	月 日
登所を再開する日	月 日

(受診した医療機関名) _____ (年 月 日受診)

_____ 年 月 日

保護者氏名 _____

《インフルエンザ出席停止期間の基準》

発症した後5日を経過し、かつ、解熱した後3日を経過するまで

(学校保健法安全法施行規則第19条における出席停止の期間の基準)

※出席停止日数の数え方早見表

	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
確認用にご利用ください⇒	月 日	日	日	日	日	日	日	日	日	日
発症後1日目に解熱	発熱	解熱	出席停止	出席停止	出席停止	出席停止	登所可能			
発症後2日目に解熱	発熱	発熱	解熱	出席停止	出席停止	出席停止	登所可能			
発症後3日目に解熱	発熱	発熱	発熱	解熱	出席停止	出席停止	出席停止	登所可能		
発症後4日目に解熱	発熱	発熱	発熱	発熱	解熱	出席停止	出席停止	出席停止	登所可能	
発症後5日目に解熱	発熱	発熱	発熱	発熱	発熱	解熱	出席停止	出席停止	出席停止	登所可能