

令和 年 月 日

つまこども園 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、**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
- 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日を経過すまで」とされています。