

インフルエンザによる欠席期間の報告書

播磨保育園 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										