

# インフルエンザ罹患証明書

園児氏名：

診断結果：     A型     ・     B型     ・     疑い

診察日：平成        年        月        日

発症日：平成        年        月        日

医療機関名：

電話番号：

医師氏名： 印

(保護者記入欄)

## インフルエンザ登園届

解熱した日	日時	月   日 (    )   :		
	検温結果	.   ℃		
翌日以降の 検温結果	解熱後1日目	解熱後2日目	解熱後3日目	
	.   ℃	.   ℃	.   ℃	
その他	(登園日の健康状態で担任に伝えたい事項等あれば)			

※インフルエンザはいったん解熱しても、また熱が上がる場合があります。解熱後は、毎日検温して、平熱が続いていることを確認してください。

※医療機関で処方された抗インフルエンザ薬は最後まで服用してください。

※咳などの症状が長引けば、1～2日欠席を延長しても出席停止として扱います。

発症後5日間が経過し、かつ解熱後3日間を経過したので、本日から登園させます。

(※発症した日、解熱した日は含まず、その翌日を1日目として数えます。)

平成        年        月        日

組 保護者氏名