

保護者が記入

のびのびこども園長 様

### インフルエンザにおける療養報告書

組 園児氏名 \_\_\_\_\_

1 診断を受けた医療機関： \_\_\_\_\_

2 診断日：令和 \_\_\_\_\_ 年 \_\_\_\_\_ 月 \_\_\_\_\_ 日（診断型：A型 B型 不明）  
※いずれかに○をつけてください。

3 登園再開日：令和 \_\_\_\_\_ 年 \_\_\_\_\_ 月 \_\_\_\_\_ 日  
（登園再開には下記の「登園再開のめやす」1と2の両方を満たす必要があります。）

※下記に「発症日」と「解熱した日」を記入してください。

| 登園再開のめやす |  |
|----------|--|
| 1        | 発熱等の症状が出た日（発症日）を0日とし、翌日から数えて5日を経過している。<br>⇒ 発症日： _____ 月 _____ 日 |
| 2        | 解熱した日を0日とし、翌日から数えて3日を経過している。<br>⇒ 解熱した日： _____ 月 _____ 日         |

上記のとおり相違ありません。

令和 \_\_\_\_\_ 年 \_\_\_\_\_ 月 \_\_\_\_\_ 日

保護者氏名 \_\_\_\_\_