

インフルエンザ（疑いを含む）<sup>ゆ</sup>治療報告書

ちゅうりっぷ認定こども園 園長 殿

\_\_\_\_\_組 園児名\_\_\_\_\_

上記の者は、インフルエンザが治癒しており、他に感染の恐れがないことを報告いたします。

## 記

1 インフルエンザの型 ( A型 B型 不明 )

\*該当するところに○を付けてください。

2 発症日（発熱等の症状が出た日：0日目） 令和 年 月 日 ( )

\* インフルエンザ様の症状（高熱、頭痛等）があまり出なかった場合の発症日は、主治医等にご相談ください。

3 受診日 令和 年 月 日 ( )

4 受診先 医療機関名 \_\_\_\_\_

5 発症日からの経過（太枠内を記入してください。）

① 発症日（発熱等の症状が出た日） 月日を記入してください。

② 解熱日（体温が平熱に戻った日） 解熱日の欄に0～2（日目）を記入ください。

	0日目	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
発症日	/ ( )	/ ( )	/ ( )	/ ( )	/ ( )	/ ( )	/ ( )	/ ( )	/ ( )	/ ( )
解熱日										

\* 発症した後5日を経過し、かつ、解熱した後2日(幼児にあっては3日)を経過するまで

\* 発症後5日を経過していても、解熱していない場合は、解熱日によって、出席停止期間が延長されます。

6 休んだ期間 令和 年 月 日 ( ) ～ 令和 年 月 日 ( )

令和 年 月 日 保護者氏名 \_\_\_\_\_

インフルエンザ（疑いを含む）<sup>ゆ</sup>治療報告書

ちゅうりっぷ認定こども園 園長 殿

りんご組 園児名 富山 太郎

上記の者は、インフルエンザが治癒しており、他に感染の恐れがないことを報告いたします。

## 記

1 インフルエンザの型 ( A型 B型 不明 )

\*該当するところに○を付けてください。

2 発症日（発熱等の症状が出た日：0日目） 令和 4年 12月 1日（木）

\* インフルエンザ様の症状（高熱、頭痛等）があまり出なかった場合の発症日は、主治医等にご相談ください。

3 受診日 令和 4年 12月 2日（金）4 受診先 医療機関名 総曲輪クリニック

5 発症日からの経過（太枠内を記入してください。）

① 発症日（発熱等の症状が出た日） 月日を記入してください。

② 解熱日（体温が平熱に戻った日） 解熱日の欄に0～2（日目）を記入ください。

	0日目	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
発症日	12/1 (木)	12/2 (金)	12/3 (土)	12/4 (日)	12/5 (月)	12/6 (火)	/ ( )	/ ( )	/ ( )	/ ( )
解熱日				0	1	2				

\* 発症した後5日を経過し、かつ、解熱した後2日(幼児にあっては3日)を経過するまで  
\* 発症後5日を経過していても、解熱していない場合は、解熱日によって、出席停止期間が延長されます。

6 休んだ期間 令和 4年 12月 2日（金）～ 令和 4年 12月 6日（火）令和 4年 12月 7日保護者氏名 富山 一郎