

# インフルエンザ経過報告書（保護者記入）

エンジェルハウス 園殿

利用児童氏名 \_\_\_\_\_

下記のとおり、インフルエンザを発症した後5日を経過し、かつ解熱した後3日経過したので、登園いたします。

インフルエンザの型	( A型 ・ B型 ・ 不明 ・ )
発症した日	※急な発熱、全身倦怠感（からだのだるさ）、悪寒（さむけ）などが出た日を示します。判断に迷う場合には、医師に相談してください。 月 日
解熱した（熱が下がった）日	月 日
登園を再開する日	月 日

(受診した医療機関名) \_\_\_\_\_ ( 年 月 日受診)

年 月 日

保護者氏名 \_\_\_\_\_

[インフルエンザ出席停止期間の基準]

**発症した後5日を経過し、かつ、解熱した後3日を経過するまで**

(学校保健安全法施行規則第19条における出席停止の期間の基準)