

インフルエンザ病状確認・届出書

当園では、インフルエンザと診断された方には、学校保健法に基づき、登園停止の措置をとらせていただいております。園内でのインフルエンザ蔓延を防止するためです。
 インフルエンザと診断された場合は、まず園へご連絡の上、治癒後の最初の当園の際に、下記の太枠内に必要事項を記入し、職員室にご提出をお願いします。

インフルエンザの登園停止期間の目安について	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
------------------------------	-------------------------------------

- * 発症後5日の数え方⇒発症日を0とし、翌日を1日目として5日目
- * 解熱日の考え方⇒平熱に下がり1日を通じて熱があがらなくなった日
- * 解熱後3日の数え方⇒解熱日を0とし、解熱日の翌日を1日目として3日目
- * 発症日が火曜の場合、発症後5日 = (水・木・金・土・日を経て) 月曜日が登園可能
- * 解熱日が木曜の場合、解熱後3日 = (金・土・日を経て) 月曜日が登園可能

クラス	園児名	病名 インフルエンザ 型
発熱日時 年 月 日		診断日 年 月 日
登園停止期間		年 月 日 ~ 年 月 日
診療医療機関・医師		

病状の経過 (発症日の翌日を1日目とします)

	発症日	1日目	2日目	3日目	4日目	5日目
日付	/ ()	/ ()	/ ()	/ ()	/ ()	/ ()
体温	°C	°C	°C	°C	°C	°C
症状						
	6日目	7日目	8日目	9日目	10日目	11日目
日付	/ ()	/ ()	/ ()	/ ()	/ ()	/ ()
体温	°C	°C	°C	°C	°C	°C
症状						

記入のしかた

- ①体温欄に、その日の最高体温を記入してください
- ②症状欄に、咳・鼻水・関節痛など症状があれば記入してください。
- ③解熱日の翌日から3日目までの日付を○で囲んでください。
 * 発症日がはっきりしない場合は、受診時に医師と相談・確認の上記入してください。

以上届け出ます

届出日 年 月 日	保護者氏名
--------------	-------