

インフルエンザ回復届

キディー保育園 _____ 組 名前 _____

1. 発症した日 令和____年____月____日

2. 受診について

(1) 病院を受診した日 ____月____日

(2) 医療機関名 _____

3. インフルエンザ型 インフルエンザ (A・B) 型

4. 熱が下がった日 ____月____日

	発症日	1日目	2日目	3日目	4日目	5日目	6日目	7日目	8日目
	← 必ず休み →								
月/日	/	/	/	/	/	/	/	/	/
朝	℃	℃	℃	℃	℃	℃	℃	℃	℃
夕	℃	℃	℃	℃	℃	℃	℃	℃	℃

出席停止期間の基準 (下記①、②を) 満たすこと)

① 発症日を0日として5日目まで (発症日より6日間)。

② 幼稚園・保育園では解熱後3日を経過するまで。

※解熱等の現象がみられた日は期間には算定せず、その翌日を1日目とします。

例	発症日	発症後5日間 (登園停止期間)					発症後5日を経過		
	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
発症後1日目に解熱した場合		解熱	1日目	2日目	3日目		登園OK		
発症後2日目に解熱した場合			解熱	1日目	2日目	3日目	登園OK		
発症後3日目に解熱した場合				解熱	1日目	2日目	3日目	登園OK	
発症後4日目に解熱した場合					解熱	1日目	2日目	3日目	登園OK

上記のとおり、出席停止基準を満たし、体調が回復しましたので登園させます。

令和____年____月____日

保護者氏名 _____