

インフルエンザ経過報告書

1. 園児名： 歳児クラス

2. 診断名： インフルエンザ（ A ・ B ）
※いずれかに○をつけてください。

3. 受診した医療機関名： _____

4. 受診日： 令和 年 月 日

5. インフルエンザ発症後の経過 ※ (1), (2) どちらも記入をお願いします。

(1) 発症から5日を経過した日

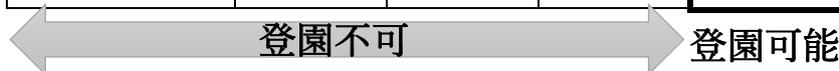
※発症日（0日目）は医師の指示のもと記入してください。

発症日=0日目	1日目	2日目	3日目	4日目	5日目	6日目
月 日	月 日	月 日	月 日	月 日	月 日	月 日



(2) 解熱から3日を経過した日 ※解熱日（0日目）は平熱に戻った日です。

解熱日=0日目	1日目	2日目	3日目	4日目
月 日	月 日	月 日	月 日	月 日



(3) 登園可能日： 令和 年 月 日

※(1)(2)のうちの遅いほうが登園可能日です。

6. 特記事項（他の感染症の併発など）： _____

上記のとおり報告します。

令和 年 月 日 保護者氏名 _____