

インフルエンザ経過報告書

とばり保育園

1 園児名 : クラス _____ 名前 _____

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

3 受診した医療機関 : _____

4 受診日 : 令和 _____ 年 _____ 月 _____ 日

5 インフルエンザ発症後の経過

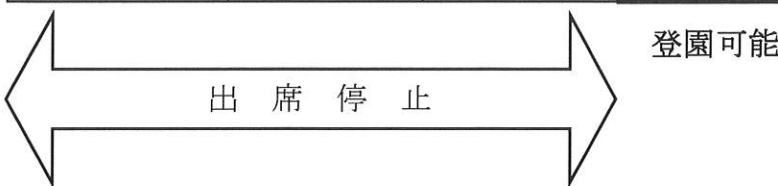
(1) 発症から5日を経過した日 *発症日(0日目)は医師の指示のもと記入して下さい

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2日を経過し *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
月 日	月 日	月 日	月 日



(3) 登園可能日(再開) : 令和 _____ 年 _____ 月 _____ 日

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 _____

印