

インフルエンザ経過報告書（保護者記入）

園名：ひまわり保育園

組名：_____組

園児名：_____

1. 発症日 _____年 _____月 _____日

2. 診断日 _____年 _____月 _____日

3. 受診医療機関名 _____

4. 診断名 A型 · B型 · インフルエンザ（臨床診断）

※該当する診断名に○を付けてください

5. 体温測定

発症日	体温測定月日	朝の体温	夕の体温	解熱薬使用の有無
1日目	月 日()	時 分： 度	時 分： 度	有・無
2日目	月 日()	時 分： 度	時 分： 度	有・無
3日目	月 日()	時 分： 度	時 分： 度	有・無
4日目	月 日()	時 分： 度	時 分： 度	有・無
5日目	月 日()	時 分： 度	時 分： 度	有・無
6日目	月 日()	時 分： 度	時 分： 度	有・無
7日目	月 日()	時 分： 度	時 分： 度	有・無
8日目	月 日()	時 分： 度	時 分： 度	有・無

上記のとおり、発症した後5日を経過し、解熱した後3日(72時間)

を経過しましたので、登園の許可をお願いいたします。

年 月 日

保護者氏名 _____

<保護者の方へ>

※症状が出た日から体温を測定し、記載して下さい。(1日につき1行ずつ記載)

※発熱期間が長く、解熱後3日が記録できない場合は、裏面、あるいは別の記録用紙を添付するなどして下さい

※解熱後3日とは、解熱剤を使用しないで発熱しなくなり3日を経過したことをいいます。

※登園初日受け入れ時に検温を実施しますので、ご了承下さい。