

インフルエンザ経過報告書（保護者記入）

みなみ保育園

園長 大城 卓子 殿

組 氏名 _____

- 1、受診した日と医療機関名（ 月 日 曜日 医療機関名： _____ ）
- 2、診断名 インフルエンザ（ _____ 型）
- 3、発症した日（ 月 日 曜日）
- 4、体温の経過

	発症		1日目		2日目		3日目		4日目		5日目		6日目		7日目		8日目	
	月	日	月	日	月	日	月	日	月	日	月	日	月	日	月	日	月	日
	朝	夜	朝	夜	朝	夜	朝	夜	朝	夜	朝	夜	朝	夜	朝	夜	朝	夜
平熱に赤線を入れて下さい	40℃																	
	39℃																	
	38℃																	
	37℃																	
	36℃																	
体温	℃	℃	℃	℃	℃	℃	℃	℃	℃	℃	℃	℃	℃	℃	℃	℃	℃	℃

保護者氏名： _____ (印)

- ① 医療機関を受診し、インフルエンザの診断を受けたら保育園へご連絡下さい。
 - ② 登園の際は、インフルエンザ経過報告書を保護者が記入・押印し、担任へ提出して下さい。
- * 保育園における感染症対策ガイドラインにより、インフルエンザによる登園の目安は、
「熱が出た日を0日として（6日目から）かつ解熱した後、3日を経過してから」とされています。ご家庭では必要に応じて上記様式をご利用下さい。
- * 発熱期間が長く、解熱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ください。

