

インフルエンザ治療報告書（保護者記入）

☆発症日 年 月 日 ※受診時に医師にご確認ください。

状態	経過日数	検温（午前）	検温（午後）	症状	備考
発症日（発熱日）	00日	°C 時 分	°C 時 分	<input type="checkbox"/> 熱 <input type="checkbox"/> 嘔吐 <input type="checkbox"/> 咳 <input type="checkbox"/> その他（ ）	
登園不可	01日	°C 時 分	°C 時 分	<input type="checkbox"/> 熱 <input type="checkbox"/> 嘔吐 <input type="checkbox"/> 咳 <input type="checkbox"/> その他（ ）	
登園不可	02日	°C 時 分	°C 時 分	<input type="checkbox"/> 熱 <input type="checkbox"/> 嘔吐 <input type="checkbox"/> 咳 <input type="checkbox"/> その他（ ）	
登園不可	03日	°C 時 分	°C 時 分	<input type="checkbox"/> 熱 <input type="checkbox"/> 嘔吐 <input type="checkbox"/> 咳 <input type="checkbox"/> その他（ ）	
登園不可	04日	°C 時 分	°C 時 分	<input type="checkbox"/> 熱 <input type="checkbox"/> 嘔吐 <input type="checkbox"/> 咳 <input type="checkbox"/> その他（ ）	
登園不可	05日	°C 時 分	°C 時 分	<input type="checkbox"/> 熱 <input type="checkbox"/> 嘔吐 <input type="checkbox"/> 咳 <input type="checkbox"/> その他（ ）	
	06日	°C 時 分	°C 時 分	<input type="checkbox"/> 熱 <input type="checkbox"/> 嘔吐 <input type="checkbox"/> 咳 <input type="checkbox"/> その他（ ）	
	07日	°C 時 分	°C 時 分	<input type="checkbox"/> 熱 <input type="checkbox"/> 嘔吐 <input type="checkbox"/> 咳 <input type="checkbox"/> その他（ ）	
	08日	°C 時 分	°C 時 分	<input type="checkbox"/> 熱 <input type="checkbox"/> 嘔吐 <input type="checkbox"/> 咳 <input type="checkbox"/> その他（ ）	
	09日	°C 時 分	°C 時 分	<input type="checkbox"/> 熱 <input type="checkbox"/> 嘔吐 <input type="checkbox"/> 咳 <input type="checkbox"/> その他（ ）	
	10日	°C 時 分	°C 時 分	<input type="checkbox"/> 熱 <input type="checkbox"/> 嘔吐 <input type="checkbox"/> 咳 <input type="checkbox"/> その他（ ）	

※解熱した日を0日として、3日（幼児）を経過するまで＝解熱0日含まず、3日連続で平熱（解熱剤等なしで）

※本報告書は、特定鳥インフルエンザ、新型インフルエンザ等感染症には利用できません。

※本報告書は、定められた期間を短縮することはできません。主治医による完治証及び所見を提出してください。

幼稚園型認定こども園

東平野幼稚園 園長 殿

本報告書への記載に相違なく、治療（季節性インフルエンザ）し通園可能であることを報告します。

クラス _____

園児氏名 _____

報告日 年 月 日

保護者氏名 _____



①医療機関受診日 年 月 日 _____

②医療機関名 _____

③自宅療養期間（出席停止期間） 年 月 日 ～ 年 月 日まで

※受診時に医師にご確認ください。

※学校保健安全法施行規則第18・19条

④医療機関の受診が確認できる書類（領収書など）のコピーを、本報告書の裏面に張り付けて提出してください。

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
1日目に解熱	×	解熱 ×	1日目 ×	2日目 ×	3日目 ×	5日目 ×	登園 OK		
2日目に解熱	×	×	解熱 ×	1日目 ×	2日目 ×	3日目 ×	登園 OK		
3日目に解熱	×	×	×	解熱 ×	1日目 ×	2日目 ×	3日目 ×	登園 OK	
4日目に解熱	×	×	×	×	解熱 ×	1日目 ×	2日目 ×	3日目 ×	登園 OK

※解熱日を0日、幼児は解熱3日間

※解熱日経過中に発熱ある場合はリセット

例) 解熱3日目に38°Cの発熱

リセット↓↓↓

次の解熱日を0日としてカウント開始

☞再受診をお勧めします。

※不備（領収書無し等）、虚偽報告がある場合は無効です。

→あらためて

医療機関にて完治証を準備し、提出必要