

# インフルエンザ 罹患証明書

未就学児用

インフルエンザ 罹患証明書 (医療機関記入欄)	
施設名 <b>にこにこえん</b>	医師・医療機関 記入欄
園児氏名 _____	
生年月日 令和 年 月 日	
上記患者はインフルエンザに感染しているものと診断いたします。 診断 <input type="checkbox"/> A型 <input type="checkbox"/> B型 <input type="checkbox"/> 臨床所見 <input type="checkbox"/> その他( ) 症状出現日 令和 年 月 日 (発症0日) 診断日 令和 年 月 日 医療機関名: 医師氏名又は代表者氏名:  医師からの注意事項等	

※熱が下がらない等、気になる症状等がある場合は、再度かかりつけ医に受診して下さい。

インフルエンザ経過報告書 (保護者記入欄)																					
にこにこえん 殿																		保護者記入欄			
平熱(概略) ℃	体温記録表 (1日2回検温し、下表に折れ線グラフで表して下さい) 解熱の目安は37.0℃です。解熱した日の月/日を丸で囲んで下さい 登園停止期間: 発症後5日後かつ解熱後3日経った後。 ただし体調回復が思わしくない時には再受信																				
	発症日	1日目	2日目	3日目	4日目	5日目	6日目	7日目	8日目	9日目	10日目										
月/日	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/										
体温朝	℃	℃	℃	℃	℃	℃	℃	℃	℃	℃	℃										
体温夕	℃	℃	℃	℃	℃	℃	℃	℃	℃	℃	℃										
時間帯	朝	夕	朝	夕	朝	夕	朝	夕	朝	夕	朝	夕	朝	夕	朝	夕	朝	夕	朝	夕	
40.0℃																					
39.0℃																					
38.0℃																					
37.0℃																					
36.0℃																					

上記のとおり、インフルエンザを発症した後5日を経過(発症の翌日を1日目として)かつ、解熱した後3日を経過(解熱した日の翌日を1日目として)し、体調も良くなったため、登園停止措置の解除をお願いします。

令和 年 月 日 大豆・小豆・空豆組  
 \_\_\_\_\_  
 園児氏名  
 \_\_\_\_\_  
 保護者氏名