

各園長 様

季節性インフルエンザ経過報告書

(目的)
この報告書につきましては、令和4年11月4日付、厚生労働省発出「新型コロナウイルス感染症及び季節性インフルエンザに係る医療機関・保健所からの証明書等の取得に対する配慮について」の通知により、今冬の医療機関等の発熱外来のひっ迫を回避する必要があるため、当面の間、医療機関等が記入する治癒証明書等の代用として求めるもの。

(登園・登所停止期間の目安)
季節性インフルエンザ：発症した後5日を経過し、かつ、解熱した後3日を経過するまで

○下記の項目について、医療機関受診後、必ず保護者が記入してください。

①受診医療機関名	
②発症日（発熱等の症状が始まった日）	令和 年 月 日
③診断日（医療機関で診断された日）	令和 年 月 日
④診断型（該当するものに○）	A 型 ・ B 型 ・ 不明
⑤処方薬（該当するものに○）	タミフル ・ その他（ ）

○体温の経過（測定：できれば午前・午後1回・どちらか1回でも可）

	体温測定月日	測定時間（午前）：体温	測定時間（午後）：体温
発症日	月 日	午前 時 分 ℃	午後 時 分 ℃
1日目	月 日	午前 時 分 ℃	午後 時 分 ℃
2日目	月 日	午前 時 分 ℃	午後 時 分 ℃
3日目	月 日	午前 時 分 ℃	午後 時 分 ℃
4日目	月 日	午前 時 分 ℃	午後 時 分 ℃
5日目	月 日	午前 時 分 ℃	午後 時 分 ℃
6日目	月 日	午前 時 分 ℃	午後 時 分 ℃
7日目	月 日	午前 時 分 ℃	午後 時 分 ℃
8日目	月 日	午前 時 分 ℃	午後 時 分 ℃
	月 日	午前 時 分 ℃	午後 時 分 ℃
	月 日	午前 時 分 ℃	午後 時 分 ℃

上記のとおり、発症した後5日を経過し、かつ、解熱した後3日を経過しましたので、登園の停止解除をお願いします。

令和 年 月 日

園児氏名 _____

保護者氏名 _____