令和　　年　　月　　日

保　護　者　様

＿＿＿＿＿＿組　氏　名＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿

＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿施設長

インフルエンザの出席停止についてのお知らせ

保育所において予防すべき感染症において、インフルエンザについては、下記の治ゆ報告書（保護者記入）を提出していただきます。

出席停止の期間の基準は、**「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」です。（解熱した後３日を経過しても、発症してから５日を経過しない場合には、出席することはできません。）**

登所するに当たっての医師の診察の必要性については、主治医等の指示に従ってください。

インフルエンザが治ゆし、登所するときは、下記の「治ゆ報告書」を提出してください。この報告書は、保護者の方に記入していただくものであり、医療機関で記入してもらうものではありません。

---------- 切り取り線 ----------

治 ゆ 報 告 書

（宛先）施設長　殿

＿＿＿＿＿＿組　　児童氏名＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿

上記の者は、インフルエンザが治ゆしており、他に感染の恐れがないことを報告いたします。

記

１　疾患名　インフルエンザ（疑いを含む）

２　発症日（発熱等の症状が出た日）　　発症日　令和　　年　　月　　日（　　）

３　受診した医療機関名　　医療機関名＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿

４　受診日　　受診日　令和　　年　　月　　日（　　）

発症日 ０日目	１日目	２日目	３日目	４日目	５日目
／	／	／	／	／	／

解熱日 ０日目	１日目	２日目	３日目
／	／	／	／

＊この欄に月日を記入してください

５　欠席した期間　　令和　　年　　月　　日（　　）　～　　令和　　年　　月　　日（　　）

令和　　年　　月　　日　　保護者氏名＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿