

# 意見書(医師記入)

白井保育園施設長殿

園児氏名 \_\_\_\_\_

生年月日 \_\_\_\_\_ 年 \_\_\_\_\_ 月 \_\_\_\_\_ 日

病名 「インフルエンザ」 型」

症状も回復し、集団生活に支障がない状態になりました。

年 \_\_\_\_\_ 月 \_\_\_\_\_ 日から登園可能と判断します。

\_\_\_\_\_ 年 \_\_\_\_\_ 月 \_\_\_\_\_ 日

医療機関名 \_\_\_\_\_

医師名 \_\_\_\_\_ 印

# インフルエンザ経過表(保護者記入)

白井保育園

クラス名 \_\_\_\_\_

氏名 \_\_\_\_\_

下記の表に日付と毎日の体温(折れ線グラフ)、解熱した日と解熱後1,2,3日目まで、登園可能日の記入をお願いします。 ※経過表を記入してから意見書の依頼をしてください。

	朝	夕	朝	夕	朝	夕	朝	夕	朝	夕	朝	夕	朝	夕	朝	夕	朝	夕	朝	夕
40.0°C																				
39.0°C																				
38.0°C																				
37.0°C																				
36.0°C																				
日にち記入	発症日(0日目)	発症後1日目	発症後2日目	発症後3日目	発症後4日目	発症後5日目	発症後6日目	発症後7日目	発症後8日目	発症後9日目										
解熱と解熱後1,2,3日目記入	発熱																			
登園可能と記入	発熱																			

※発症後5日を経過し、かつ解熱後3日を経過してからの登園となります。(幼児の場合は解熱後3日)