保護者様

インフルエンザ感染症による出席停止について

保育園園長

お子様がインフルエンザに罹患したことから、病気の悪化と他の園児への感染拡大を防ぐため、 「発症した後 5 日間を経過し、かつ、解熱後 3 日(園児)を経過するまで」の間、出席停止の 措置を指示します。

この間は家庭で安静を保ち、症状が無くなるまでしっかり治してから登園させてください。 発症日については、咳・鼻汁・発熱等の感冒症状が出現した日となりますが、咳・鼻汁の発症 日時は不明瞭なことが多いため、**発熱をもって発症としてください。**

また、登園の際は以下の治療報告書を<u>保護者の方が記入</u>して、保育園に提出してください。 学校保健安全法の規定により登園停止となった間は、欠席の扱いとはなりません。

治療報告書

保育園 園	<u>園長</u> 様		
		 組	氏名

上記の者の下記疾患は、治療しており他に感染のおそれはないことを報告します。

記

1 疾患名			,	インフルコ	ニンザ		
2 受	を診した医療機関						
3 医	医療機関診断日		令和	年	月	日	

- 4 次の(1)(2)の太枠のうち遅い方の日から登園可能となります。
- (1) 発症(発熱)後、5日を経過した

発症	日	発症後	1 日目	発症後2	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	3日目
月	日	月	日	月	日	月	日	月	日	月	日	月	日

※発症日=発熱した日としてください。

(2) 解熱日(平熱に下がった日)後、3日を経過した

解熱	後	解熱後	1 日目	解熱後 2 日目		解熱後3日目		★解熱後4日目		
月	日	月	日	月	日	月	日	月	日	

登校可能	日
月	日

令和 年 月 日

保護者氏名(自署)