**治癒報告書**　　　　　保育園長　様　　　　　　　　　組　園児氏名

インフルエンザの診断を受けましたが、治癒しており他に感染のおそれがないことを報告します。

|  |  |
| --- | --- |
| １　疾患名 | インフルエンザ |
| ２　受診した医療機関名 |  |
| ３　医療機関診断日 | 令和　　　　年　　　　月　　　　　日 |

次の（１）（２）の太枠のうち遅い方の日から登校可能です。

（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 |
| 　　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、2日を経過した

|  |
| --- |
| 登園可能日 |
| 　月　　日 |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 解熱日 | 解熱後1日目 | 解熱後2日目 | ★解熱後3日目 |
| 　　月　　日 | 　　月　　日 | 　　月　　日 | 　　月　　日 |

令和　　　　年　　　　月　　　　日

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　保護者氏名（自署）