

インフルエンザ意見書(医師記入)

紅梅認定こども園

園児氏名 \_\_\_\_\_

(病名) インフルエンザ ( \_\_\_\_\_ 型) と診断しました。

(該当に  をお願いします)

|                          |   |
|--------------------------|---|
| <input type="checkbox"/> | 【医師による治癒の確認が不要な場合】登園のめやすに該当した場合、登園可能とします。<br>※登園のめやす:発症した後5日経過し、かつ解熱した後3日経過していること           |
| <input type="checkbox"/> | 【治癒の確認が必要で治癒確認のため受診した場合】<br>症状も回復し、集団生活に支障がない状態になりました。<br>_____年 _____月 _____日から登園可能と判断します。 |

\_\_\_\_\_年 \_\_\_\_\_月 \_\_\_\_\_日(診察日)

医療機関名 \_\_\_\_\_

医師名 \_\_\_\_\_

インフルエンザ登園届(保護者記入)

紅梅認定こども園 園長 様

【診断について】

診断日 \_\_\_\_\_年 \_\_\_\_\_月 \_\_\_\_\_日 に、  
受診医療機関 \_\_\_\_\_にて、  
インフルエンザ ( \_\_\_\_\_ 型) と診断を受けました。

【登園について】

\_\_\_\_\_年 \_\_\_\_\_月 \_\_\_\_\_日に解熱(37.5度未満)した後、発熱していません。  
解熱の翌日を1日目と数えて3日経過しました。

保護者名 \_\_\_\_\_