

# (インフルエンザ・新型コロナ) 治癒報告書 <保護者記入>

☆発症日 年 月 日 ※受診時に医師にご確認ください。

状態	経過日数	検温 (午前)		検温 (午後)		症状	備考
発症日 (発熱日)	00日	°C	時 分	°C	時 分	<input type="checkbox"/> 熱 <input type="checkbox"/> 嘔吐 <input type="checkbox"/> 咳 <input type="checkbox"/> その他 ( )	
登園不可	01日	°C	時 分	°C	時 分	<input type="checkbox"/> 熱 <input type="checkbox"/> 嘔吐 <input type="checkbox"/> 咳 <input type="checkbox"/> その他 ( )	
登園不可	02日	°C	時 分	°C	時 分	<input type="checkbox"/> 熱 <input type="checkbox"/> 嘔吐 <input type="checkbox"/> 咳 <input type="checkbox"/> その他 ( )	
登園不可	03日	°C	時 分	°C	時 分	<input type="checkbox"/> 熱 <input type="checkbox"/> 嘔吐 <input type="checkbox"/> 咳 <input type="checkbox"/> その他 ( )	
登園不可	04日	°C	時 分	°C	時 分	<input type="checkbox"/> 熱 <input type="checkbox"/> 嘔吐 <input type="checkbox"/> 咳 <input type="checkbox"/> その他 ( )	
登園不可	05日	°C	時 分	°C	時 分	<input type="checkbox"/> 熱 <input type="checkbox"/> 嘔吐 <input type="checkbox"/> 咳 <input type="checkbox"/> その他 ( )	
	06日	°C	時 分	°C	時 分	<input type="checkbox"/> 熱 <input type="checkbox"/> 嘔吐 <input type="checkbox"/> 咳 <input type="checkbox"/> その他 ( )	
	07日	°C	時 分	°C	時 分	<input type="checkbox"/> 熱 <input type="checkbox"/> 嘔吐 <input type="checkbox"/> 咳 <input type="checkbox"/> その他 ( )	
	08日	°C	時 分	°C	時 分	<input type="checkbox"/> 熱 <input type="checkbox"/> 嘔吐 <input type="checkbox"/> 咳 <input type="checkbox"/> その他 ( )	
	09日	°C	時 分	°C	時 分	<input type="checkbox"/> 熱 <input type="checkbox"/> 嘔吐 <input type="checkbox"/> 咳 <input type="checkbox"/> その他 ( )	
	10日	°C	時 分	°C	時 分	<input type="checkbox"/> 熱 <input type="checkbox"/> 嘔吐 <input type="checkbox"/> 咳 <input type="checkbox"/> その他 ( )	

※解熱した日を0日として、3日 (幼児) を経過するまで=解熱0日含まず、3日連続で平熱 (解熱剤等なしで)

※本報告書は、特定鳥インフルエンザ、新型インフルエンザ等感染症には利用できません。

※本報告書は、定められた期間を短縮することはできません。主治医による完治証及び所見を提出してください。

幼稚園型認定こども園  
東平野幼稚園 園長 殿

本報告書への記載に相違なく、治癒 (季節性インフルエンザ・新型コロナ) し通園可能であることを報告します。

クラス \_\_\_\_\_

園児氏名 \_\_\_\_\_

報告日 年 月 日

保護者氏名 \_\_\_\_\_ (印)

①医療機関受診日 年 月 日 \_\_\_\_\_

②医療機関名 \_\_\_\_\_

③自宅療養期間 (出席停止期間) 年 月 日 ~ 年 月 日まで

※受診時に医師にご確認ください。

※学校保健安全法施行規則第18・19条

④医療機関の受診が確認できる書類 (領収書など) のコピーを、本報告書の裏面に張り付けて提出してください。

例	発症日	発症後5日間登園停止期間)					発症後5日を経過			
	0日目	1日目	2日目	3日目	4日目	5日目	6日目	7日目	8日目	
1日目に解熱	×	解熱 ×	1日目 ×	2日目 ×	3日目 ×	×	登園 OK			
2日目に解熱	×	×	解熱 ×	1日目 ×	2日目 ×	3日目 ×	登園 OK			
3日目に解熱	×	×	×	解熱 ×	1日目 ×	2日目 ×	3日目 ×	登園 OK		
4日目に解熱	×	×	×	×	解熱 ×	1日目 ×	2日目 ×	3日目 ×	登園 OK	

※解熱日を0日、幼児は解熱3日間  
 ※解熱日経過中に発熱ある場合はリセット  
 例) 解熱3日目に38°Cの発熱  
 リセット↓↓↓  
 次の解熱日を0日としてカウント開始  
 ⇨再受診をお勧めします。  
 ※不備 (領収書無し等)、虚偽報告がある場合は無効です。  
 →あらためて  
 医療機関にて完治証を準備し、提出必要