インフルエンザ・新型コロナ感染症についての医療機関受診結果（兼）経過表

【医療機関の方へ】

本園園児がインフルエンザ・新型コロナ感染症と診断された場合は、発症した日を正確に伝えるため、枠内の「１～３」にご記入いただき保護者にお渡しいただきますようお願いいたします。登園できる日程をお伝えください。

１．医師による診断名

２．受診医療機関

３．発症した日　　令和　　年　　月　　日

【保護者記入】

４．インフルエンザ・新型コロナウイルスによる経過を記入してください。
発症した日（0日目）から登園できる日の朝までご記入をお願いします

平熱　　℃

月/日 曜日	/ (　)	/ (　)	/ (　)	/ (　)	/ (　)	/ (　)	/ (　)	/ (　)	/ (　)	/ (　)	/ (　)
	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	9日目	10日目
朝の体温											
夜の体温											

※解熱した日の体温に〇印をつけてください。
一時的に体温が下がっている場合がありますので、完全に下がったことをご確認ください。

5. 解熱した日　　令和　　年　　月　　日
※完全に平熱に戻った日

6. 登園できる日　　令和　　年　　月　　日

経過観察により登園できるようになりましたので届け出をします。

組　　園児名

保護者名

※この届出を幼稚園に提出ください。