保護者が記入

すみれ保育園 様

## インフルエンザにおける療養報告書

			組 氏名
1	診断を	受けた医療機関:	
2	診断日	: 令和 年 月 日(診断型: A 型	! B型 不明) ※いずれかに○をつけてください
3 登園再開日: <u>令和 年 月 日</u> (登園再開には下記の「登園再開のめやす」1と2の両方を満たす必要があります。)			
※下記に「発症日」と「解熱した日」を記入してください。 <b>登園再開のめやす</b>			
	1	発熱等の症状が出た日(発症日)を0日とし	·
		→ 発症日: <u>月 日</u>	CHAN SAME COLICERED COLO.
	2 解熱した日を0日とし、翌日から数えて3日を経過している。		
		⇒ 解熱した日: _ 月 日	
_	:記のと	おり相違ありません。	
		令和 年 月 日	保護者氏名