

インフルエンザ届出書

一色保育園長様

クラス _____ 組 _____ 氏名 _____

医師の指示による療養期間 令和 _____ 年 _____ 月 _____ 日 ~ 令和 _____ 年 _____ 月 _____ 日まで
 受診した医療機関名 (_____)

令和 _____ 年 _____ 月 _____ 日

保護者名 _____

発熱記録

	発熱初日	1日目		2日目		3日目		4日目		5日目		6日目	
日付	(/)	(/)	(/)	(/)	(/)	(/)	(/)	(/)	(/)	(/)	(/)	(/)	(/)
	朝 夕	朝 夕	朝 夕	朝 夕	朝 夕	朝 夕	朝 夕	朝 夕	朝 夕	朝 夕	朝 夕	朝 夕	朝 夕
体温													

・ 乳幼児(保育園・幼稚園など) (発熱あり... 丸1日発熱なし...)

発症日数	1日経過	2日経過	3日経過	4日経過	5日経過	6日経過	7日経過	8日経過	9日経過
発熱期間						出席可			
						出席可			
							出席可		
								出席可	
									出席可