**保護者様**

**出席停止についてのおしらせ**

**学校保健安全法では、季節型インフルエンザは発症した後５日を経過し、かつ解熱した後３日経過するまでを出席停止期間としております。保育園においても学校に準じて対応しておりますことから、再登園するに当たっては、ご配慮をお願いします。　なお、改めて「治癒したかどうか」　医師の診察を受ける必要はありません。インフルエンザが治癒し、登園する時はこの「治癒報告書」を提出してください。この報告書は、保護者の方に記入していただくもので、医療機関に記入してもらうものではありません。以上よろしくお願いいたします。**

**治癒報告書**

**クラス　　　　　　　　氏名**

**上記の者の下記疾患は、治癒しており他に感染のおそれはないことを報告いたします。**

記

　１、疾患名　　　インフルエンザ

　２、受診した医療機関名及び受診日

　　医療機関名　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　受診日　　　　　年　　　月　　　　日　（　　　）

　３、治癒の根拠

発症した後５日経過　　　　（日にちを記入してください）

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 発症日 | １日 | ２日 | ３日 | ４日 | ５日 |
| 　　　／ | 　　　／ | 　　　／ | 　　　／ | 　　　／ | 　　　／ |

　　　　解熱日（平熱に下がった日）の後３日経過　（日にちを記入してください）

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 解熱日 | 解熱後１日目 | 解熱後２日目 | 解熱後３日目 |
| ／ | ／ | ／ | ／ |

　保育園長様　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　年　　　　月　　　　日

保護者氏名