

★ 医師が記入する

### インフルエンザによる意見書

ひなたの丘保育園 園長殿

クラス名 \_\_\_\_\_

園児氏名 \_\_\_\_\_

診断名「インフルエンザ（ ）型」

◆下記の表に日付を記入してください◆

|                   |          |          |          |          |          |                  |
|-------------------|----------|----------|----------|----------|----------|------------------|
| 発症日<br>(発熱日)<br>/ | 1日目<br>/ | 2日目<br>/ | 3日目<br>/ | 4日目<br>/ | 5日目<br>/ | 6日目<br>登園可能<br>/ |
|-------------------|----------|----------|----------|----------|----------|------------------|

|  |         |          |          |          |                  |  |
|--|---------|----------|----------|----------|------------------|--|
|  | 解熱<br>/ | 1日目<br>/ | 2日目<br>/ | 3日目<br>/ | 4日目<br>登園可能<br>/ |  |
|--|---------|----------|----------|----------|------------------|--|

上記の通り **発症後5日を経過し、かつ解熱後3日を経過**しました。

月 日から症状も回復し、集団生活に支障がない状態になったので登園可能と認めます。

年 月 日

医療機関 \_\_\_\_\_ 医師名 \_\_\_\_\_ (印)

★ 医師が記入する

### 新型コロナウイルス感染症による意見書

ひなたの丘保育園 園長殿

クラス名 \_\_\_\_\_

園児氏名 \_\_\_\_\_

◆下記の表に日付を記入してください◆

|                             |          |          |          |          |          |                  |
|-----------------------------|----------|----------|----------|----------|----------|------------------|
| 発症日<br>(発熱などの症状が出現した日)<br>/ | 1日目<br>/ | 2日目<br>/ | 3日目<br>/ | 4日目<br>/ | 5日目<br>/ | 6日目<br>登園可能<br>/ |
|-----------------------------|----------|----------|----------|----------|----------|------------------|

症状軽快とは：解熱剤を使用せずに解熱し、かつ、呼吸器症状（咳や息苦しさ等）が改善傾向にある状態

|  |  |  |           |         |                 |  |
|--|--|--|-----------|---------|-----------------|--|
|  |  |  | 症状軽快<br>/ | 1日<br>/ | 2日<br>登園可能<br>/ |  |
|--|--|--|-----------|---------|-----------------|--|

上記の通り **発症後5日を経過し、かつ、症状軽快後1日を経過**しました。

月 日から症状も回復し、集団生活に支障がない状態になったので登園可能と認めます。

年 月 日

医療機関 \_\_\_\_\_ 医師名 \_\_\_\_\_ (印)