

インフルエンザ治癒報告書

令和 年 月 日

刈谷市長

保護者名（自署）

下記のとおり治療又は感染のおそれなくなるために必要な期間が終了しましたので、報告します。

記

園名及び組	刈谷市立 保育園 歳児 組
園児氏名	
治療を受けた医療機関名	
受診日	令和 年 月 日
診断名	インフルエンザ 型
出席停止期間	令和 年 月 日 ~ 令和 年 月 日

【出席停止期間の基準】

発症した後5日を経過し、かつ、解熱した後2日（乳幼児にあっては3日）を経過するまで

- 注1 インフルエンザが治癒したら、登園する前日までに園へ連絡をしてください。
2 登園時に、この用紙を園に提出してください。