

診断書（証明書）

ふりがな 患者氏名		生年 月日	年 月 日
住所			

病名「 _____ 」

発症日 年 月 日

診断月日 年 月 日

年 月 日

医療機関名：

医師名 ：

*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（幼児のため）経過後、登園可能となります。下記の体温測定結果を記入し、保育園へ提出してください。

保護者記入欄

下記のとおり、解熱後3日を経過しましたので、登園停止措置の中止をお願い致します。

発症後日数	体温測定日時	測定時間：体温				測定時間：体温			
日目	月 日	午前	時	分：	℃	午後	時	分：	℃
日目	月 日	午前	時	分：	℃	午後	時	分：	℃
日目	月 日	午前	時	分：	℃	午後	時	分：	℃
日目	月 日	午前	時	分：	℃	午後	時	分：	℃
日目	月 日	午前	時	分：	℃	午後	時	分：	℃
日目	月 日	午前	時	分：	℃	午後	時	分：	℃
日目	月 日	午前	時	分：	℃	午後	時	分：	℃
日目	月 日	午前	時	分：	℃	午後	時	分：	℃

年 月 日

園児氏名 _____

保護者氏名 _____ 印