

# インフルエンザ(流行性感冒)連絡用紙

園長様

インフルエンザと診断されましたので、次の通り連絡します。

1 受診をした医療機関名 \_\_\_\_\_

2 発症日 月 日

3 医師から、園を休み家庭で療養をとるように指示された期間  
平成 年 月 日から 月 日まで

4 主な症状 あてはまるものすべてに○印をつけてください。

頭痛・発熱( 度 分くらい)・腹痛・下痢・はきけ

嘔吐(もどした)・せき・のどの痛み・関節痛・その他

( )

組 \_\_\_\_\_ 園児名 \_\_\_\_\_  
保護者名 \_\_\_\_\_ (印)