

インフルエンザ登園届（保護者記入）

園児名 _____ 組 _____

受診日 _____ 年 _____ 月 _____ 日 () _____

受診医療機関 _____

インフルエンザ () 型

出席停止期間中の体温をご記入ください。

	発症日 0日	発症後 1日	発症後 2日	発症後 3日	発症後 4日	発症後 5日	発症後 6日	発症後 7日	発症後 8日
月 日 (曜日)	/ ()	/ ()	/ ()	/ ()	/ ()	/ ()	/ ()	/ ()	/ ()
体温 (朝)	°C	°C	°C	°C	°C	°C	°C	°C	°C
体温 (夕)	°C	°C	°C	°C	°C	°C	°C	°C	°C
登園ができない期間									

【インフルエンザの登園基準（厚生労働省 保育園における感染症ガイドラインより）】

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

※発熱した日および解熱した日は0日と数えます。

※解熱とは、24時間以内に発熱しないことをいい、24時間以内に再び発熱した場合は解熱とはなりません。

※解熱後3日間とは、解熱薬を使用しないで発熱しなくなり3日を経過したことをいいます。

※解熱した日によっては、発症後5日以上登園できない場合があります。

岩崎保育園 園長殿

上記の通り、発症後5日を経過し、かつ解熱 _____ 月 _____ 日（朝・夕）後3日を経過し体調が回復しましたので登園させます。

_____ 年 _____ 月 _____ 日

保護者名