インフルエンザ　登園届　（保護者記入）

＿＿＿＿＿＿＿＿園園長　殿

クラス＿＿＿＿＿＿　園児氏名＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿

令和　　年　　月　　日（　　）医療機関名「　　」を受診し、
「**インフルエンザ　A　・　B　・　未検査**（当てはまるものに〇をする）」と
診断されました。

「**発症した後５日を経過し**」かつ「**解熱した後２日を経過するまで（乳幼児にあっては、３日を経過するまで）**」をみたし、集団生活に支障がない状態に回復したため、登園します。

（　※「**発症日**」は**発熱した日**をさし、「**解熱**」とは、**平熱**のことをさします。　）

（登園停止中の体温測定表の記入）

	発症日	１日目	２日目	３日目	４日目	５日目	６日目	７日目	８日目
月日 （曜日）	／ （　　）	／ （　　）	／ （　　）	／ （　　）	／ （　　）	／ （　　）	／ （　　）	／ （　　）	／ （　　）
朝 体温	（　時） ℃	（　時） ℃	（　時） ℃	（　時） ℃	（　時） ℃	（　時） ℃	（　時） ℃	（　時） ℃	（　時） ℃
昼 体温	（　時） ℃	（　時） ℃	（　時） ℃	（　時） ℃	（　時） ℃	（　時） ℃	（　時） ℃	（　時） ℃	（　時） ℃
夜 体温	（　時） ℃	（　時） ℃	（　時） ℃	（　時） ℃	（　時） ℃	（　時） ℃	（　時） ℃	（　時） ℃	（　時） ℃

⬆ 発症日は０日目と数えます。

← 登園停止期間 →

➡ 平熱に戻った翌日から３日を経過していれば、その翌日より登園可

＿＿＿＿年　　月　　日（　　）

保護者名＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿