

インフルエンザにかかる登園届（保護者記入）

とみなみこども園長 様

組 園児名

（病名）該当するものに○を付けて下さい。

インフルエンザ（ A 型 ・ B 型 ・ 不明 ）

上記診断を（ 月 日）に受け療養中でしたが、下記経過の通りに症状が軽快し、出席停止期間の基準1～3を全て満たす状態に回復した事を報告します。よって（ 月 日）より登園します。

記

（経過）

チェック	出席停止期間の基準（乳幼児）
1	発症日（発熱した日）を「0」日とし、翌日から数えて5日を経過している。 ⇒発症日を記入して下さい。 発症日： 月 日（0日目）
2	解熱後3日を経過している。 ⇒解熱した日は解熱0日、翌日朝から1日中平熱であれば解熱1日目と数えて下さい。 解熱した日： 月 日（0日目）
3	登園しても活動できる状態に症状が回復している。 ・咳がひどくありませんか？ ・食欲はありますか？ ・1日中起き上がっていてつらくありませんか？

受診した医療機関名（ ）

上記の通り相違ありません。

令和 年 月 日

保護者氏名