インフルエンザ登園届（保護者記入）

園長　様

　クラス名　　　　　　　　　　児童氏名

令和　　年　　月　　日　医療機関名　　　　　　　　　　　　　　　　　　　において、インフルエンザと診断されました。（発症日：令和　　年　　月　　日）

令和　　年　　月　　日現在、下記のとおり、

「発症後5日を経過し、かつ解熱した後3日間」を経過し、登園が可能となりましたので届け出いたします。

保護者氏名

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 発症後日数 | 体温測定日 | 朝の体温 | 夕の体温 | 解熱薬使用の有無 |
| 0日目 | 月　　日 | 時 　 分：　 　度 | 時 　 分：　 　度 | 無 ・ 有 |
| 1日目 | 月　　日 | 時 　 分：　 　度 | 時 　 分：　 　度 | 無 ・ 有 |
| 2日目 | 月　　日 | 時 　 分：　 　度 | 時 　 分：　 　度 | 無 ・ 有 |
| 3日目 | 月　　日 | 時 　 分：　 　度 | 時 　 分：　 　度 | 無 ・ 有 |
| 4日目 | 月　　日 | 時 　 分：　 　度 | 時 　 分：　 　度 | 無 ・ 有 |
| 5日目 | 月　　日 | 時 　 分：　 　度 | 時 　 分：　 　度 | 無 ・ 有 |
| 6日目 | 月　　日 | 時 　 分：　 　度 | 時 　 分：　 　度 | 無 ・ 有 |
| 7日目 | 月　　日 | 時 　 分：　 　度 | 時 　 分：　 　度 | 無 ・ 有 |

＊かかりつけの医師の判断に基づき、保護者の方が「インフルエンザ登園届」の記載をお願いします。

　保育園等での集団生活に適応できる状態に回復してから登園するようご配慮ください。

（咳や鼻など症状が改善し、お昼寝や給食などに支障がない状態）

＊診断日ではなく、症状（発熱）が出てきた日から体温を測定し、記載してください。

（１日につき１行ずつ記載）。

＊体温の記載漏れがないようご注意ください。記載漏れがあるとお子様のお預かりができません。

　【インフルエンザ登園早見表】



※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。