

登園届

(インフルエンザ用)

_____ 保育園園長殿

インフルエンザに感染した場合は、学校保健安全法に準じた取り扱いになっております。
医療機関にてインフルエンザと診断された場合には、保護者がこの届に記入し、登園の際に職員まで
ご提出ください。

_____ 組 _____ 園児氏名

_____月_____日に、医療機関に受診し「インフルエンザ（ A ・ B ）型」と診断されました。
発症後5日を経過し、かつ、解熱後3日を経過したため、登園させます。

受診医療機関 _____

発 症 日 _____月_____日

解 熱 日 _____月_____日

_____年 _____月 _____日

保護者名 _____

【インフルエンザによる登園の目安】

発症後5日を経過し、かつ、**解熱後3日を経過するまで**。（※発症日・解熱当日は0日目と数えます。）

発症 期間 発熱 期間	0日目 (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	9日目
1日間	熱あり	解熱日	平熱	平熱	平熱	平熱	登園可能			
2日間	熱あり	熱あり	解熱日	平熱	平熱	平熱	登園可能			
3日間	熱あり	熱あり	熱あり	解熱日	平熱	平熱	平熱	登園可能		
4日間	熱あり	熱あり	熱あり	熱あり	解熱日	平熱	平熱	平熱	登園可能	
5日間	熱あり	熱あり	熱あり	熱あり	熱あり	解熱日	平熱	平熱	平熱	登園可能