

# インフルエンザ登園届（保護者記入）

ウィズチャイルドさくらがおかみなみ園 施設長宛

園児名 \_\_\_\_\_

受診日 年 月 日

医療機関名「 \_\_\_\_\_ 」にて、

インフルエンザ \_\_\_\_\_ 型と診断されました。

登園停止期間が終了し、病状が回復したので登園します。

## インフルエンザ登園の目安（乳幼児）

「発症した後5日を経過し、かつ、解熱した後3日を経過するまで」と学校保健安全法で規定されています。また、園では抗インフルエンザ薬の副作用に考慮し、抗インフルエンザ薬の服用が前日までに終了してからの登園をお願いしています。

下記項目をご確認いただき、チェックをお願いします。  
発症日（ 月 日）0日目から5日を経過している。  
解熱日（ 月 日）0日目から3日を経過している。  
抗インフルエンザ薬の服用が登園前日までに終了している。

※日付と該当する番号に○を書いてください。

日付	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/
	発症日	発症後1日目	発症後2日目	発症後3日目	発症後4日目	発症後5日目	発症後6日目	発症後7日目	発症後8日目	発症後9日目
①発症後1日目に解熱した場合							登園可			
②発症後2日目に解熱した場合							登園可			
③発症後3日目に解熱した場合								登園可		
④発症後4日目に解熱した場合									登園可	
⑤発症後5日目に解熱した場合										登園可

…熱あり …解熱 …熱なし

保護者サイン \_\_\_\_\_

職員サイン \_\_\_\_\_

ウィズチャイルド