

インフルエンザ用登園届（保護者記入）

施設名 _____

園児名 _____

受診日 令和 年 月 日

受診医療機関 _____

インフルエンザの型 (A型・ B型・ 不明)

出席停止期間中の体温 ※1日2回以上の検温を行ってください。

	発症日 0日	発症後 1日	発症後 2日	発症後 3日	発症後 4日	発症後 5日	発症後 6日	発症後 7日	発症後 8日
月日 (曜日)	/ ()	/ ()	/ ()	/ ()	/ ()	/ ()	/ ()	/ ()	/ ()
体温 (朝)	°C	°C	°C	°C	°C	°C	°C	°C	°C
体温 (夕)	°C	°C	°C	°C	°C	°C	°C	°C	°C

※解熱した日にちによっては、発症後5日以上登園できない場合があります。

※咳、鼻水など症状が長引く場合は、医療機関を受診してください。

施設長殿

上記のとおり、「発症後5日を経過し、かつ解熱後3日間」を経過し体調が回復
しましたので、登園いたします

令和 年 月 日

保護者氏名(自署)

※出席停止日数の数え方例

発症日 0日	発症後 1日	発症後 2日	発症後 3日	発症後 4日	発症後 5日	発症後 6日	発症後 7日	発症後 8日
発熱	解熱 0日	解熱後 1日目	解熱後 2日目	解熱後 3日目	発症後 5日目	登園再開 可能日		
発熱	発熱	解熱 0日	解熱後 1日目	解熱後 2日目	解熱後 3日目	登園再開 可能日		
発熱	発熱	発熱	解熱 0日	解熱後 1日目	解熱後 2日目	解熱後 3日目	登園再開 可能日	

※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日経過したことをいいます。

※発熱(発症)した日、及び解熱した日は0日と数えます。

※1日のうちで、発熱・解熱の場合、発熱期間とします。

①2/1発症→2/2解熱→発症後5日経過→2/7から登園可。

②2/1発症→2/3解熱→解熱後3日経過→2/7から登園可。

③2/1発症→2/4解熱→解熱後3日経過→2/8から登園可。