

登園届・インフルエンザ用(保護者記入)

市場こども園園長 殿

園児名 _____

病名 (_____ 季節性インフルエンザ _____)

医療機関名 _____ (_____ 年 _____ 月 _____ 日受診) において
 季節性インフルエンザと診断されました。『発症した後、5日経過していること』『熱が下がった後、
 3日経過していること』をみたし、園児の健康が回復したため、登園いたします。

令和 _____ 年 _____ 月 _____ 日

保護者名 _____







	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
日にち	月 日	月 日	月 日	月 日	月 日	月 日	月 日	月 日	月 日
熱が下がった日に○を記入									
検温時間	:	:	:	:	:	:	:	:	:
朝の体温	℃	℃	℃	℃	℃	℃	℃	℃	℃
検温時間	:	:	:	:	:	:	:	:	:
夕の体温	℃	℃	℃	℃	℃	℃	℃	℃	℃
解熱薬使用の有無	有・無	有・無	有・無	有・無	有・無	有・無	有・無	有・無	有・無

A児

発症後、最低5日間は登園できません。

	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
日にち	6月2日	6月3日	6月4日	6月5日	6月6日	6月7日	6月8日	6月9日	6月10日
熱が下がった日が○		○解熱 	1日目	2日目	3日目		登園可能 		

B児

	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
日にち	6月2日	6月3日	6月4日	6月5日	6月6日	6月7日	6月8日	6月9日	6月10日
熱が下がった日が○					○解熱 	1日目	2日目	3日目	登園可能 

熱が下がった後、3日を経過するまでは登園できません。