

登園届（インフルエンザ用）（保護者記入）

ちきゅうこ南武庫之荘保育園 園長様

入園児童名

令和 年 月 日 医療機関名：「 」において、
インフルエンザ（ A ・ B ・ 不明 ）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日間経過していること」を
みだし、児童の健康が回復したため、登園します。

※ 発症日は0と数えます。無症状の場合は、診断日が発症日となります。

日にち	発症日								
	/	/	/	/	/	/	/	/	/
熱が下がった 日に○									

保護者氏名

印またはサイン

キリトリセン

【記入例】 以下は日数計算の例ですので参考としてください。

発症後、最低5日間は登園出来ません。									
	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	5/10	5/11	5/12	5/13	5/14	5/15	5/16	5/17	5/18
熱が下がった日に ○		○	解熱 1日目	解熱 2日目	解熱 3日目		登園 可能		
	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	5/10	5/11	5/12	5/13	5/14	5/15	5/16	5/17	5/18
熱が下がった日に ○					○	解熱 1日目	解熱 2日目	解熱 3日目	登園 可能
熱が下がった後、3日を過ぎるまで登園できません。									

※ 解熱の現象がみられた日は期間に算定せず、その翌日を1日目とします。