

# インフルエンザ 登園許可証 (保護者記入)

のびのび・すくすく保育園 (該当園に○をつけてください)

令和

児童氏名: \_\_\_\_\_ 生年月日: 平成 \_\_\_\_\_ 年 \_\_\_\_\_ 月 \_\_\_\_\_ 日

令和 \_\_\_\_\_ 年 \_\_\_\_\_ 月 \_\_\_\_\_ 日 医療機関名 \_\_\_\_\_ において  
 インフルエンザ ( \_\_\_\_\_ 型) と診断されました。

下記のとおり、発症した後5日を経過し、かつ、解熱した後3日を経過しましたので、出席停止措置の中止をお願いいたします。

(平熱: \_\_\_\_\_ 度)

体温測定月日時	測定時間: 体温	測定時間: 体温
月 日	午前 時 分: _____ 度	午後 時 分: _____ 度
月 日	午前 時 分: _____ 度	午後 時 分: _____ 度
月 日	午前 時 分: _____ 度	午後 時 分: _____ 度
月 日	午前 時 分: _____ 度	午後 時 分: _____ 度
月 日	午前 時 分: _____ 度	午後 時 分: _____ 度
月 日	午前 時 分: _____ 度	午後 時 分: _____ 度
月 日	午前 時 分: _____ 度	午後 時 分: _____ 度

(発熱期間が長く、解熱3日が記録できない場合は、裏面、あるいは別の記録用紙を添付するなどしてください。)

\*午前、午後の両方が解熱した日を解熱した日(0日目)と判断致します。

令和 \_\_\_\_\_ 年 \_\_\_\_\_ 月 \_\_\_\_\_ 日 保護者氏名: \_\_\_\_\_ 印

例	発症日 (発症当日) (0日目)	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 5日経過		
1	発症後 1日目に 解熱	発熱	解熱 0日目	解熱後 1日目	解熱後 2日目	解熱後 3日目	発症後 5日目	登園可能	
2	発症後 2日目に 解熱	発熱	発熱	解熱 0日目	解熱後 1日目	解熱後 2日目	解熱後 3日目	登園可能	
3	発症後 3日目に 解熱	発熱	発熱	発熱	解熱 0日目	解熱後 1日目	解熱後 2日目	解熱後 3日目	登園可能

⇒以降、解熱した日によって、登園可能日が延長されます。