

登園届 インフルエンザ用 (保護者記入)

認定こども園みどりの里園長殿

児童名 _____

病名【インフルエンザ (型)】

医療機関名 _____

年 月 日 受診において

インフルエンザと診断されました。

「発症した後5日を経過していること」かつ「熱が下がった後、3日間経過していること」を

みたし、児童の健康が回復したため、登園いたします。

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

令和 年 月 日

保護者氏名 _____

例	発症日	発症後 5 日間(出席停止期間)									
	0 日目	1 日目	2 日目	3 日目	4 日目	5 日目	6 日目	7 日目	8 日目	9 日目	
発症後 1 日目に 解熱した 場合							登園 				
	発症	解熱 1 日目	2 日目	3 日目	4 日目	5 日目					
発症後 2 日目に 解熱した 場合							登園 				
			解熱	1 日目	2 日目	3 日目					
発症後 3 日目に 解熱した 場合								登園 			
				解熱	1 日目	2 日目	3 日目				
発症後 4 日目に 解熱した 場合									登園 		
					解熱	1 日目	2 日目	3 日目			
発症後 5 日目に 解熱した 場合										登園 	
						解熱	1 日目	2 日目	3 日目		

登園可能になるには、2つの条件を両方、満たさないといけません。

- ① 発症後5日が経過していること ② 解熱後3日が経過していること