

インフルエンザ登園届（保護者記入）

_____ 保育所（園）長 殿

_____ クラス名 _____ 児童氏名 _____

令和 ____ 年 ____ 月 ____ 日 医療機関名 _____ において、インフルエンザと診断されました。（発症日：令和 ____ 年 ____ 月 ____ 日）

令和 ____ 年 ____ 月 ____ 日現在、以下のとおり、
発症後 5 日を経過し、かつ、解熱後 3 日を経過し、登園が可能となりましたので登園いたします。

_____ 保護者氏名（自署）

発症からの 日数	0日目 (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
月日	/	/	/	/	/	/	/	/	/
その日の 最高体温									
解熱した日 (○を記入)									

※体温の記載漏れがないようご注意ください。

※発熱期間が長く、記録様式が足りない場合は、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。

【インフルエンザの登園規準（厚生労働省ガイドラインより）】

出席停止期間は、発症した後 5 日を経過し、かつ、解熱後 3 日を経過するまでです。

	発症日	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
発熱後 1日で解熱	発熱	→	解熱	→			登園 可能		
発熱後 4日で解熱	発熱	→			解熱	→			登園 可能

※発熱した日（発症日）及び解熱した日を 0 日と数えます。

※解熱後 3 日とは、解熱薬を使用しないで発熱しなくなり 3 日を経過したことをいいます。