

保護者 各位

田町保育園園長

◆インフルエンザと診断された場合は、この「インフルエンザ登園停止経過報告書」を提出してください。(医療機関で書いていただく必要はありません。)

◆インフルエンザの場合、以下①②両方の条件を満たさなければ登園できません。
(学校保健安全法施行規則第19条により登園停止期間が定められています。)

①発症した後5日経過している。 ②解熱(37.5°未満)後3日経過している。

◆登園する日に、必要事項を記入したこの報告書を園へ提出してください。
※発熱や咳が続くなど気になる症状がある場合は、登園を控えてください。

インフルエンザ登園停止経過報告書 (保護者記入)

園名 _____ クラス _____ 園児名 _____

【受診医療機関名】 _____ 【受診日】 _____

【診断結果】 インフルエンザ A / B / 不明 (いずれかに○)

| 発 症 | | 朝の体温 | 夜の体温 | 熱が下がった日に○ |
|----------|-----|------|------|-----------|
| 発症日(0日目) | 月 日 | ℃ | ℃ | |
| 1日目 | 月 日 | ℃ | ℃ | |
| 2日目 | 月 日 | ℃ | ℃ | |
| 3日目 | 月 日 | ℃ | ℃ | |
| 4日目 | 月 日 | ℃ | ℃ | |
| 5日目 | 月 日 | ℃ | ℃ | |
| 6日目 | 月 日 | ℃ | ℃ | |
| 7日目 | 月 日 | ℃ | ℃ | |
| 8日目 | 月 日 | ℃ | ℃ | |

上記の登園の基準を満たしたので、令和 年 月 日 より登園させます。

令和 年 月 日 保護者氏名(自署) _____