

## インフルエンザ登園許可報告書 (保護者記入用)

1 感染症名                   インフルエンザ \_\_\_\_\_ 型

2 登園停止期間 ※必ず、受診した医療機関で確認してください。

令和    年    月    日～ 令和    年    月    日

3 受診した医療機関名 \_\_\_\_\_

上記医療機関にて、登園を許可されていることを報告します。

\_\_\_\_\_ 幼稚園 \_\_\_\_\_ 組

園児氏名 \_\_\_\_\_

保護者氏名 \_\_\_\_\_

- ※ 登園停止期間は下記の表を参考にご記入をお願いします。
- ※ 解熱後も伝染のおそれがある為、登園をお控えくださるようお願い致します。
- ※ 医師の診断により伝染のおそれがないと認められた場合は、医師の判断に従ってください。
- ※ 登園停止期間中は欠席扱いとはなりません。

発症日からの日数	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
発熱がなかった場合						★	登園可能		
発熱があった場合 ※解熱日より、 登園可能日は 異なる	解熱日		●			★			
		解熱日		●		★			
			解熱日		●	★			
				解熱日		● ★			
					解熱日	★		●	登園可能
						解熱日★		●	登園可能