

ひまわり保育園施設長殿

入所園児氏名 _____

_____年 _____月 _____日生

登園届 (季節性インフルエンザ用) (保護者記入)

令和 _____年 _____月 _____日に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、かつ解熱した後3日を経過しており、症状が回復し集団生活に支障がない状態となりましたので令和 _____年 _____月 _____日より登園いたします。

受診した医療機関名： _____

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

令和 _____年 _____月 _____日

保護者名 _____

例

		発症後、最低5日間は登園できません							
	発症日	発症後	発症後	発症後	発症後	発症後	発症後	発症後	発症後
	0日	1日	2日	3日	4日	5日	6日	7日	8日
発熱後1日で解熱	発熱	○ (解熱)					登園可能		
発熱後3日で解熱	発熱			○ (解熱)				登園可能	
		解熱後、3日間は登園できません							

※発熱した日・解熱した日は0日と数えます。