

保護者様

登園に関するお願い（インフルエンザ）

インフルエンザに罹患した場合、学校保健安全法施行規則に規定する出席停止の期間に準拠して、症状が回復して感染が大幅減少するまでの間、登園を避けるようお願いいたします。

園内でのインフルエンザ感染拡大を防止するための長野市からの指導に基づくものです。ご協力をお願いいたします。インフルエンザの出席停止の期間の基準は、以下のとおりです。

- ① 発症した後5日を経過
- ② 発症した日を0日とし、解熱した後3日を経過

①、②の両方を経過しない場合は登園することができません。

<登園までの数え方の例>

発症後、2日目に 解熱した場合	発症	1日目	2日目	3日目	4日目	5日目	6日目		
	この日は数えない		解熱	解熱後 1日目	解熱後 2日目	解熱後 3日目	発症後5日、解熱 後3日経過しているため、 <b>登園可</b>		
発症後、4日目に 解熱した場合	発症	1日目	2日目	3日目	4日目	5日目	6日目	7日目	8日目
	この日は数えない				解熱	解熱後 1日目	解熱後 2日目	解熱後 3日目	<b>登園可</b>

切り取り

インフルエンザ登園届（保護者記入）

年 月 日

園児氏名 \_\_\_\_\_

( \_\_\_\_\_ 組)

保護者氏名 \_\_\_\_\_

\*受診した医療機関名及び受診日

医療機関名 \_\_\_\_\_

受診日 \_\_\_\_\_ 年 \_\_\_\_\_ 月 \_\_\_\_\_ 日 ( )

\*治癒の根拠

発症した後5日を経過し、かつ解熱した後3日を経過した。

<b>発症日</b>					
0日目	1日目	2日目	3日目	4日目	5日目
/	/	/	/	/	/

<b>解熱後</b>			
0日目	1日目	2日目	3日目
/	/	/	/

日にちを記入してください。