

# インフルエンザ登園許可届け

松の実保育園 園長 殿

児童氏名 \_\_\_\_\_

生年月日 \_\_\_\_\_ 年 \_\_\_\_\_ 月 \_\_\_\_\_ 日

年 \_\_\_\_\_ 月 \_\_\_\_\_ 日 医療機関名 \_\_\_\_\_ において

病名 \_\_\_\_\_ インフルエンザ ( \_\_\_\_\_ 型) \_\_\_\_\_ と診断されました。

年 \_\_\_\_\_ 月 \_\_\_\_\_ 日 現在、下記のとおり、

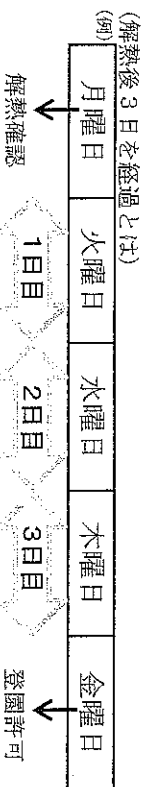
『発症後 5 日を経過し、かつ解熱した後 3 日間』を経過しましたので、

登園の許可をお願いします。

保護者名 \_\_\_\_\_

印 \_\_\_\_\_

体温測定月日	朝の体温		夕の体温		解熱薬使用の有無
発症日 (0日目) 月 _____ 日 _____	時 _____ 分 _____	℃ _____	時 _____ 分 _____	℃ _____	無 ・ 有 ( _____ 時 _____ 分)
発症後 (1日目) 月 _____ 日 _____	時 _____ 分 _____	℃ _____	時 _____ 分 _____	℃ _____	無 ・ 有 ( _____ 時 _____ 分)
発症後 (2日目) 月 _____ 日 _____	時 _____ 分 _____	℃ _____	時 _____ 分 _____	℃ _____	無 ・ 有 ( _____ 時 _____ 分)
発症後 (3日目) 月 _____ 日 _____	時 _____ 分 _____	℃ _____	時 _____ 分 _____	℃ _____	無 ・ 有 ( _____ 時 _____ 分)
発症後 (4日目) 月 _____ 日 _____	時 _____ 分 _____	℃ _____	時 _____ 分 _____	℃ _____	無 ・ 有 ( _____ 時 _____ 分)
発症後 (5日目) 月 _____ 日 _____	時 _____ 分 _____	℃ _____	時 _____ 分 _____	℃ _____	無 ・ 有 ( _____ 時 _____ 分)
発症後 (6日目) 月 _____ 日 _____	時 _____ 分 _____	℃ _____	時 _____ 分 _____	℃ _____	無 ・ 有 ( _____ 時 _____ 分)
発症後 (7日目) 月 _____ 日 _____	時 _____ 分 _____	℃ _____	時 _____ 分 _____	℃ _____	無 ・ 有 ( _____ 時 _____ 分)
発症後 (8日目) 月 _____ 日 _____	時 _____ 分 _____	℃ _____	時 _____ 分 _____	℃ _____	無 ・ 有 ( _____ 時 _____ 分)



※症状が出てきた日から体温を測定し、記載して下さい。発症日を0日目とします。

※発熱期間が長く、記録様式が足りない場合は、裏面へ記入して下さい。

※解熱後 3 日間とは、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。

※登園初日、受け入れ時に検温を実施しますのでご了承下さい。