

## インフルエンザ用 感染症届出書（保護者記入）

クラス名 \_\_\_\_\_

園児名 \_\_\_\_\_

受診日 令和 年 月 日 ( ) \_\_\_\_\_

受診医療機関 \_\_\_\_\_

インフルエンザ ( ) 型 \_\_\_\_\_

&lt;出席停止期間中の体温&gt; 1日2回以上の検温を行ってください。

	発症日 0日	発症後 1日	発症後 2日	発症後 3日	発症後 4日	発症後 5日	発症後 6日	発症後 7日	発症後 8日
月/日 (曜日)	/ ( )	/ ( )	/ ( )	/ ( )	/ ( )	/ ( )	/ ( )	/ ( )	/ ( )
体温 (朝)	°C	°C	°C	°C	°C	°C	°C	°C	°C
体温 (夕)	°C	°C	°C	°C	°C	°C	°C	°C	°C

&lt;登園ができない期間&gt;

※解熱した日によっては、発症後5日以上登園できない場合があります。

※咳、鼻水など症状が長引く場合は、医療機関を受診してください。

園長 殿

上記のとおり、発症後5日を経過し、かつ解熱後2日以上（乳幼児は3日以上）  
を経過し、体調が回復しましたので、登園いたします。

令和 年 月 日

保護者名