

インフルエンザ用登園許可願い

インフルエンザから回復して再登園する場合、かかりつけの医師の診断に基づき、下記「インフルエンザ登園許可願い」に、**保護者の方**が記載をお願いします。なお、園での集団生活に適應できる状態に回復してから登園するよう、ご配慮ください。

登園許可願い（保護者記入）	
<p>認定こども園つばさ 園長殿</p> <p style="text-align: right;">園児氏名 _____</p> <p style="text-align: right;">生年月日 平成 ____ 年 ____ 月 ____ 日</p> <p>年 ____ 月 ____ 日 医療機関名: _____ において</p> <p style="padding-left: 40px;">病名 : インフルエンザ(_____)型 と診断されました。</p> <p style="text-align: center;">年 ____ 月 ____ 日現在、下記のとおり、</p> <p style="text-align: center;">「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いたします。</p> <p style="text-align: right;">保護者氏名 _____ 印 _____</p>	

	体温測定月日	朝の体温	夕の体温
1	月 ____ 日	時 ____ 分: ____ 度	時 ____ 分: ____ 度
2	月 ____ 日	時 ____ 分: ____ 度	時 ____ 分: ____ 度
3	月 ____ 日	時 ____ 分: ____ 度	時 ____ 分: ____ 度
4	月 ____ 日	時 ____ 分: ____ 度	時 ____ 分: ____ 度
5	月 ____ 日	時 ____ 分: ____ 度	時 ____ 分: ____ 度
6	月 ____ 日	時 ____ 分: ____ 度	時 ____ 分: ____ 度
7	月 ____ 日	時 ____ 分: ____ 度	時 ____ 分: ____ 度

※症状(発熱)が出てきた日から体温を測定し、記載して下さい(1日につき1行ずつ記載)。

※発熱期間が長く、記録様式が足りない場合は、裏面にご記載ください。

※発熱した日および解熱した日は0日と数え、最低でも6日間は出席停止となります。

	発症日	1日目	2日目	3日目	4日目	5日目	6日目	7日目
発症後翌日に解熱した例	発熱	解熱	解熱後1日目	解熱後2日目	解熱後3日目	発症後5日目	登園OK	
発症後3日目に解熱した例	発熱	発症後1日目	発症後2日目	解熱	解熱後1日目	解熱後2日目	解熱後3日目	登園OK

※色付きの部分は出席停止