

登園届

インフルエンザ(疑いを含む)治癒報告書

NPO法人こどものその

名前 _____

登園のめやすは、子どもの全身の状態が良好であることが基準となります。

かかりつけの医師の診断に従い、登園届の提出をお願いいたします。なお、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にご配慮ください。

病名「インフルエンザ	型 ○をつけて A B 不明	」と診断され、
年 月 日	医療機関名「	」において
病状が回復し、集団生活に支障がない状態と判断されましたので登園いたします。		

発症日からの経過 * 太枠内を記入してください。

発症日数	0日目 (発症日)	1日目	2日目	3日目	4日目	5日目	6日目	7日目	8日目	9日目
月日	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/
解熱日数 (○日目)										
例 解熱日数 (○日目)					0	1	2	3		

* 解熱日:熱がさがった日...0

年 月 日 保護者名 _____

印またはサイン _____

※登園の基準

幼児においては、発症した後5日を経過し、かつ解熱した後3日を経過した後。

厚生労働省「保育所における感染症ガイドライン」より