

インフルエンザ登園届(保護者記入)

ピオニー第二保育園

ピオニー第二保育園 園長宛 _____ 年 _____ 月 _____ 日

_____ 組 園児名 _____

受診日 _____ 年 _____ 月 _____ 日 医療機関名「 _____ 」にて、

インフルエンザ _____ 型と診断されました。

登園停止期間が終了し、病状が回復したので登園します。

保護者サイン _____

インフルエンザ登園の日安(乳幼児)

「発症した後5日を経過し、かつ、解熱した後3日を経過するまで」と学校保健安全法で規定されています。
また、園では抗インフルエンザ薬の副作用に考慮し、抗インフルエンザ薬の服用が前日までに終了してからの登園をお願いしています。

下記項目をご確認いただき、チェックをお願いします。

- 発症日(_____ 月 _____ 日)0日目から5日を経過している。
- 解熱日(_____ 月 _____ 日)0日目から3日を経過している。
- 抗インフルエンザ薬の服用が登園前日までに終了している。

	月 日	月 日	月 日	月 日	月 日	月 日	月 日	月 日	月 日	月 日
	発症日	発症後 1日目	発症後 2日目	発症後 3日目	発症後 4日目	発症後 5日目	発症後 6日目	発症後 7日目	発症後 8日目	発症後 9日目
発症後1日目に 解熱した場合		解熱 					登園可			
発症後2日目に 解熱した場合			解熱 				登園可			
発症後3日目に 解熱した場合				解熱 				登園可		
発症後4日目に 解熱した場合					解熱 				登園可	
発症後5日目に 解熱した場合						解熱 				登園可

... 熱あり ... 熱なし ... 解熱日

職員サイン _____