

インフルエンザ登園届

園児がインフルエンザにかかった場合、学校保健安全法施行規則に規定する登園停止の期間の基準に準じて、感染のおそれなくなるまで、登園停止させることができるようになっております。これに基づき、発熱から5日を経過し、かつ、解熱日から3日を経過するまで登園することはできません。つきましては、発熱及び解熱の状況を確認するため、登園する際に本紙を**保護者の方が記入し**施設長に提出してください（**医療機関が発行する「治療証明書」等の提出は不要です**）。まん延防止にご理解・ご協力をお願いいたします。

インフルエンザ ^{りかん} 罹患中の主な症状（該当する症状全てを○で囲んでください）	
- 発熱（ °C）	
- 悪寒 - 頭痛 - 筋肉痛 - 関節痛 - 倦怠感 - 咳	
- 鼻水 - 咽頭痛 - 食欲不振 - 吐き気 - 嘔吐 - 下痢 - 腹痛	
- その他（ ）	
発熱日	月 日 曜日
診断日	月 日 曜日 医療機関名：
診断名	インフルエンザ（ A - B - 不明 ）

罹患中の体温をはかり、下記に記録してください。（平熱： 度 分）

発熱日0日目	1日目	2日目	3日目	4日目	5日目	6日目	7日目	8日目
月/日	/	/	/	/	/	/	/	/
朝の体温	°C	°C	°C	°C	°C	°C	°C	°C
夜の体温	°C	°C	°C	°C	°C	°C	°C	°C

※発熱したその日が「発熱日0日目」となります。

可能な限り、朝と夜の1日2回、体温を測定し上記に記入してください。

__西武立川きり保育園__ 園長 殿	
上記のとおりインフルエンザに罹患しましたが、発熱日から5日を経過し、かつ、解熱日から3日を経過しましたので登園いたします。	
年 月 日	
クラス名 組 園児氏名	_____
保護者氏名	_____ 印