

※園は、乳幼児が集団で長時間生活を共にする場です。感染症の集団発症や流行をできるだけ防ぎ、

子どもたちが一日快適に生活できるよう環境を整えることが大切です。

※かかりつけの医師の診断に基づき、「インフルエンザ登園許可願ひ」の記載をお願いします。なお、園での集団生活に
適応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。

※登園の際には、下記の「インフルエンザ登園許可願ひ」の提出をお願いいたします。

(登園の目安は、子どもの全身状態が良好であることが基準となります。)

※尚、この許可願ひは医療機関ではなく、全て保護者が記入してご提出下さい。

<保護者記入用>

インフルエンザ登園許可願ひ (保護者記入)

_____ 園 園長殿

園児氏名 _____

生年月日 _____

_____年_____月_____日 医療機関名 _____において

病名 _____ インフルエンザ _____ と診断されました。

_____年_____月_____日現在、下記の通り

「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致します。

保護者名 _____

検温測定月日	月 日 症状が出た日	月 日	月 日	月 日	月 日	月 日	月 日
朝の体温	℃	℃	℃	℃	℃	℃	℃
夕の体温	℃	℃	℃	℃	℃	℃	℃
解熱剤使用の有無	有・無	有・無	有・無	有・無	有・無	有・無	有・無

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

※発熱期間が長く、記録様式が足りない場合は、裏面、あるいは別の記録用紙を添付するなどして下さい。

※解熱後3日間とは、解熱薬を使用しないで発熱しなくなり3日を経過したことをいいます。

※発熱した日および解熱した日は0日と数えます。

※登園初日受け入れ時に検温をしますので、ご了承下さい。

例	発症日 症状が出た日	発症後5日間(出席停止)					発症後5日経過	
	0日目	1日目	2日目	3日目	4日目	5日目	6日目	7日目
発症後 2日目に 解熱した場合								
発症後 3日目に 解熱した場合								