

「インフルエンザ専用登園届」(保護者記入)

保育園は集団で長時間生活を共にする場です。乳幼児は抵抗力が弱く、重症肺炎や急性脳症等の重篤な合併症のリスクがあります。お一人お一人の健康を守るとともに、施設における感染拡大防止のために『インフルエンザ登園停止期間』の厳守をお願いいたします。インフルエンザの診断を受けたら、保育園に必ずご連絡をください。登園する際は、下記の内容を保護者の方がご記入ください。

インフルエンザを**発症した後 5 日経過し、かつ解熱した後 3 日経過**してから登園可能となります。

例	発症日	発症後5日間 (登園停止期間)					発症後5日を経過		
	0日目	1日目	2日目	3日目	4日目	5日目	6日目	7日目	8日目
発症後 1日目に 解熱した 場合		解熱 	1日目 	2日目 	3日目 		登園 OK 		
発症後 2日目に 解熱した 場合			解熱 	1日目 	2日目 	3日目 	登園 OK 		
発症後 3日目に 解熱した 場合				解熱 	1日目 	2日目 	3日目 	登園 OK 	
発症後 4日目に 解熱した 場合					解熱 	1日目 	2日目 	3日目 	登園 OK

記入日 年 月 日

組 園児名

保護者氏名

インフルエンザ(A 型・ B 型)の診断を受け、医師の指示のもと療養しました。
以下の経過の通り、回復しましたので登園します。

- 発症した日(発熱した日) _____ 月 _____ 日
- 解熱した日(平熱に戻った日) _____ 月 _____ 日
- 登園可能日(発熱した翌日から 5 日経過、かつ解熱した翌日から 3 日経過) _____ 月 _____ 日
- 受診した医療機関名・日付 _____ 月 _____ 日