

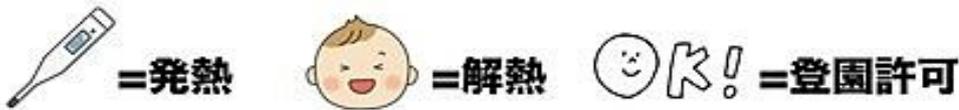
インフルエンザに係る登園に関する報告書(保護者記入用)

●保護者の皆様へ●

幼稚園は、集団で長時間生活をおくる場所です。感染症の集団での発症や流行をできるだけ防ぎ、子ども達が快適に生活できるよう、インフルエンザについては法律で決められた【出席停止日の考え方・登園の目安】を参考に、かかりつけ医や医療機関で受診いただき、家庭で回復の判断をされましたら結果を記入のうえ、登園の際にご提出ください。

※登園後、体調不良や未完治が疑われた場合、受診された医療機関に問合せ等を行う場合があります。

《出席停止日の考え方》 ★発症後5日を経過、かつ(&)、解熱後3日を経過



発熱期間	発症日 0日目	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
1日	発熱	解熱	解熱	解熱	解熱	解熱	OK!		
2日	発熱	発熱	解熱	解熱	解熱	解熱	OK!		
3日	発熱	発熱	発熱	解熱	解熱	解熱	OK!		
4日	発熱	発熱	発熱	発熱	解熱	解熱	解熱	OK!	
5日	発熱	発熱	発熱	発熱	発熱	解熱	解熱	解熱	OK!

※発症日と解熱日は各々0日目と計算します。

発症日 : 発熱等の症状が出た日。または、医師から発症日と指定された日。
解熱日 : 熱が37.4℃以下に下がった日。

一旦、解熱した後に再び発熱した場合は、再度、解熱した日から0日目となります。

(園児名) _____ は、_____年_____月_____日に
 (医療機関名) _____ を受診しました。
【発症日 _____ 月 _____ 日・解熱日 _____ 月 _____ 日】
 医師の判断に基づいて、適切な治療を行い、集団生活を送ることに問題がない状態と判断したため、
 年_____月_____日から登園します。

保護者署名： _____ (続柄) _____ 記入日： _____年 _____月 _____日