〈登園届（インフルエンザ用）〉（保護者記入）

※この登園届は保護者が記入してください。医師の意見書は必要ありません。

登園届（保護者記入）

封戸保育園　殿

園児氏名：

年　　月　　日生

病名 【　季節性インフルエンザ　】

令和　　年　　月　　日、医療機関「　　」を受診し、

季節性インフルエンザと診断されました。

「発症した後、5日を経過していること（発症日を含めて6日間）」かつ

「熱が下がった後、3日経過していること（解熱した日を含めて4日間は登園できない）」

を満たし、園児の健康が回復したため登園いたします。

	発症日を0日とし、最低5日目までは登園できません **（発症日を含めて6日間）**								
	発症日	1日目	2日目	3日目	4日目	5日目	6日目	7日目	8日目
日にち	／	／	／	／	／	／	／	／	／
熱が下がった日に〇									
	熱が下がった後、3日を過ぎるまでは登園できません。 **（熱が下がった日を含めて4日間）**								

令和　　年　　月　　日

保護者氏名：

例）

	発症日を0日とし、最低5日目までは登園できません								
	発症日	1日目	2日目	3日目	4日目	5日目	6日目	7日目	8日目
日にち	11/3	11/4	11/5	11/6	11/7	11/8	11/9	11/10	11/11
熱が下がった日に〇		〇	1日目	2日目	3日目		登園可能		
日にち	11/3	11/4	11/5	11/6	11/7	11/8	11/9	11/10	11/11
熱が下がった日に〇					〇	1日目	2日目	3日目	登園可能
	熱が下がった後、3日を過ぎるまでは登園できません。								