

保護者 各位

高野保育園 園長

- ◆インフルエンザと診断された場合は、この「インフルエンザ登園停止経過報告書」を提出してください。（医療機関で書いていただく必要はありません。）
- ◆インフルエンザの場合、以下①②両方の条件を満たさなければ登園できません。
(学校保健安全法施行規則第19条により登園停止期間が定められています。)

①発症した後5日経過している。 ②解熱（37.5°未満）後3日経過している。

- ◆登園する日に、必要事項を記入したこの報告書を園へ提出してください。
※発熱や咳が続くなど気になる症状がある場合は、登園を控えてください。

インフルエンザ登園停止経過報告書 (保護者記入)

| | | |
|----|-----|-----|
| 園名 | クラス | 園児名 |
|----|-----|-----|

| | |
|-----------|-------|
| 【受診医療機関名】 | 【受診日】 |
|-----------|-------|

| |
|-----------------------------------|
| 【診断結果】インフルエンザ A / B / 不明 (いずれかに○) |
|-----------------------------------|

| 発 症 | | 朝の体温 | 夜の体温 | 熱が下がった日に○ |
|-----------|-----|------|------|-----------|
| 発症日 (○日目) | 月 日 | °C | °C | |
| 1日目 | 月 日 | °C | °C | |
| 2日目 | 月 日 | °C | °C | |
| 3日目 | 月 日 | °C | °C | |
| 4日目 | 月 日 | °C | °C | |
| 5日目 | 月 日 | °C | °C | |
| 6日目 | 月 日 | °C | °C | |
| 7日目 | 月 日 | °C | °C | |
| 8日目 | 月 日 | °C | °C | |

上記の登園の基準を満たしたので、令和 年 月 日 より登園させます。

令和 年 月 日 保護者氏名 (自署)