

インフルエンザ登園届（保護者記載）

入園児童氏名 _____（ _____ 組）

インフルエンザの登園停止期間を過ぎ、集団生活が可能な状態に回復しましたので報告します

1. 診 断 名	インフルエンザ（ ）型
2. 受 診 日（診断された日）	令和 年 月 日
3. 受 診 し た 医 療 機 関	
4. 発 症 日（症状が始まった日）	令和 年 月 日
5. 解 熱 日（熱が下がった日）	令和 年 月 日
6. 登 園 日	令和 年 月 日

インフルエンザ 登園の目安（保育園における感染症ガイドラインより）

1. 発症日を0日として5日を経過していること
2. 解熱日を0日として3日経過していること

※インフルエンザ発症後、保育園に登園可能になるためには、

下記の条件が2つとも満たされていることが必要です

□発症後5日を経過していること

発症日	1日目	2日目	3日目	4日目	5日目	登園可
月 日	月 日	月 日	月 日	月 日	月 日	月 日

□解熱後3日を経過していること

解熱日	1日目	2日目	3日目	登園可
月 日	月 日	月 日	月 日	月 日

令和 年 月 日

保護者氏名 _____