

インフルエンザに関する登園申出書

(太枠内を記入してください。)

社会福祉法人高岡育児園

クラス		児童氏名	
診断日	令和 年 月 日 () 診断を受けた医療機関名 ()		
診断型	A型 B型 不明 *いずれかに○を付けてください。		
発症日	令和 年 月 日 ()		

最短6日間は登園不可

	日付を記入	測定体温	解熱日	発症日からの経過 ①発症日（発熱等の症状が出た日）を0日目とし、日付を記入してください。 （発症した後5日を経過し、かつ、解熱した後3日（幼児）を経過するまで） ②解熱日（体温が平熱に戻った日）を0日目とし、解熱日の欄に数字0～3（日目）を記入ください。 ※発熱期間が長く、記録できない場合は、別の記録用紙を添付するなどしてください。 ※「発症した後5日」、「解熱後3日」のどちらか一方のみの基準を満たした場合は、登園再開とはなりません。
発症日	月 日 ()	度 分		
1日目	月 日 ()	度 分		
2日目	月 日 ()	度 分		
3日目	月 日 ()	度 分		
4日目	月 日 ()	度 分		
5日目	月 日 ()	度 分		
6日目	月 日 ()	度 分		
7日目	月 日 ()	度 分		
8日目	月 日 ()	度 分		
9日目	月 日 ()	度 分		
10日目	月 日 ()	度 分		
11日目	月 日 ()	度 分		
12日目	月 日 ()	度 分		

高岡育児園長 様

発症後5日を経過し、かつ解熱後3日を経過したので、本日より登園させることといたします。

令和 年 月 日 保護者署名 _____

