

※保育園(所)は乳幼児が集団で長時間生活を共にする場です。感染症の集団での発症や流行をできるだけ防ぐことはもちろん、子どもたちが一日快適に生活できる環境を整えることが大切です。

※かかりつけの医師の診断に基づき、「インフルエンザ登園許可願い」の記載をお願いいたします。

なお、保育園(所)での集団生活適に適應できる状態に回復してから登園するよう、ご配慮ください。

※登園の際には、下記の「インフルエンザ登園許可願い」の提出をお願いいたします。

なお、登園のめやすとは、子どもの全身状態が良好であることが基準となります。

<保護者記入>

<b>インフルエンザ登園許可願い (保護者記入)</b>			
<u>以和貴保育園 園長殿</u>			
		園児名	_____
		生年月日	_____
年	月	日	医療機関名「 _____ 」において
病名「		インフルエンザ	」と診断されました。
年 月 日現在、下記のとおり、			
「発症後5日を経過し、かつ解熱した後3日間」を経過しましたので、			
登園の許可をお願いいたします。			
保護者名			印 (またはサイン)

体温測定月日	朝の体温	夕の体温	解熱薬使用の有無
月 日	時 分： °C	時 分： °C	無 ・ 有
月 日	時 分： °C	時 分： °C	無 ・ 有
月 日	時 分： °C	時 分： °C	無 ・ 有
月 日	時 分： °C	時 分： °C	無 ・ 有
月 日	時 分： °C	時 分： °C	無 ・ 有
月 日	時 分： °C	時 分： °C	無 ・ 有
月 日	時 分： °C	時 分： °C	無 ・ 有
月 日	時 分： °C	時 分： °C	無 ・ 有
月 日	時 分： °C	時 分： °C	無 ・ 有

※症状(発熱)が出てきた日から体温を測定し、記載して下さい (1日につき1行ずつ記載)。

※発熱期間が長く、記録様式が足りない場合、裏面、または別の記録用紙を添付するなどして下さい。

※解熱後3日間とは、解熱薬をしないで発熱しなくなり3日を経過したことをいいます。

※発熱した日および解熱した日は0日と数えます。

※登園初日受入れ時に検温を実施しますので、ご了承ください。