

# インフルエンザ登園届

下記の太枠の中を保護者が記入して下さい。

五日市わかば保育園 園長殿

クラス

園児氏名

受診日	年 月 日	医療機関名
診断名	インフルエンザ( 型)	

発症した日にち	年 月 日
解熱した日にち	年 月 日

「発症した後5日経過」し、かつ「解熱した後3日を経過」

(学校保健安全法施行規則第19条第2項より) ※下記の表を参考にしてください

下記の項目を確認し、条件を満たしていたら口にチェックを入れてください

発症した後5日を経過しました。

解熱した後3日発熱がありません。  
(一度、解熱しても再度発熱した際はカウントをやり直します)

上記の2項目基準を満たし、集団生活に支障がない状態と判断しますので登園いたします。

年 月 日 保護者氏名 印

- ・医療機関を受診し、インフルエンザと診断を受けたら保育園にご連絡ください。
- ・保育園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ことが大切です。
- ・お子さんが、集団生活に適応できる状態に回復してからの登園をするようにご配慮ください。

例	発症日	発症5日間(登園停止期間)					発症後5日を経過	
	0日目	1日目	2日目	3日目	4日目	5日目	6日目	7日目
発症後1日目に解熱した場合	熱	解熱	1日目	2日目	3日目	*	登園OK	
発症後2日目に解熱した場合	熱	熱	解熱	1日目	2日目	3日目	登園OK	
発症後3日目に解熱した場合	熱	熱	熱	解熱	1日目	2日目	3日目	登園OK

(解熱後、再度熱が出た際はカウントをやり直してください。)