インフルエンザに関する登園届出書

提出日:令和 年 月 日

保護者氏名 ______

		園児氏名								
日時	午前	月 前・午後	日(時) 分	頃					
医療機関名										
診断名	イン	ノフルエンち	デ(A型		B 型)				
医師からの指示事項										
•										
	医療機関名診断名	医療機関名 診断名 イン	日時 月 午前・午後 医療機関名 診断名 インフルエンサ	<td color="1" color<="" rowspan="2" td=""><td>日時 月 日() 医療機関名 診断名 インフルエンザ(A型 ・</td><td><td <="" color="block" rowspan="2" td=""><td><td <="" color="block" rowspan="2" td=""></td></td></td></td></td>	<td>日時 月 日() 医療機関名 診断名 インフルエンザ(A型 ・</td> <td><td <="" color="block" rowspan="2" td=""><td><td <="" color="block" rowspan="2" td=""></td></td></td></td>	日時 月 日() 医療機関名 診断名 インフルエンザ(A型 ・	<td <="" color="block" rowspan="2" td=""><td><td <="" color="block" rowspan="2" td=""></td></td></td>	<td><td <="" color="block" rowspan="2" td=""></td></td>	<td <="" color="block" rowspan="2" td=""></td>	

【チェック表】

	発症後								
発症日	1日目	2日目	3日目	4日目	5日目	6日目	7日目	8日目	
/	/	/	/	/	/	/	/	/	
°C	$^{\circ}$	$^{\circ}$	$^{\circ}$	$^{\circ}$	$^{\circ}$	$^{\circ}$	°C	$^{\circ}$	

[※]日付、体温と解熱日及びそれ以降の日付を記入してください。

【登園停止期間の基準について】

「発症した後5日を経過し、かつ、解熱後3日が経過するまで」

〈発症後2日目に解熱した場合〉

発症日	発 症 後							
<u> 无</u> 征口	1日目	2日目	3日目	4日目	5日目	6日目		
発 症	発 熱	解 熱	解熱後1日目	解熱後2日目	解熱後3日目	登園可能		
※発症した翌日が1日目				※発症後5日目以内なので登園不可				

〈発症後4日目に解熱した場合〉

発症日	発症後									
	1日目	2日目	3日目	4日目	5日目	6日目	7日目	8日目		
発 症	発 熱	発 熱	発 熱	解 熱	解熱後1日目	解熱後2日目	解熱後3日目	登園可能		