

保護者記入

登園届（インフルエンザ回復届）

金町保育園 園長 殿

クラス名 \_\_\_\_\_ 組 \_\_\_\_\_ 児童名 \_\_\_\_\_

インフルエンザのため欠席していましたが、医師の指示に従い下記の通り回復しましたので登園します。

インフルエンザの型・・○を付けてください	A型・B型
診断を受けた日（受診した日）	月 日
発症日（発熱した日）	月 日
解熱した日	月 日
登園再開日（①②の両方を満たした日付） ※医師の指示による登園可能日	月 日

受診した医療機関名 \_\_\_\_\_

電話番号 \_\_\_\_\_ ( \_\_\_\_\_ ) \_\_\_\_\_

平成 \_\_\_\_\_ 年 \_\_\_\_\_ 月 \_\_\_\_\_ 日 保護者氏名 \_\_\_\_\_ ㊟又はサイン

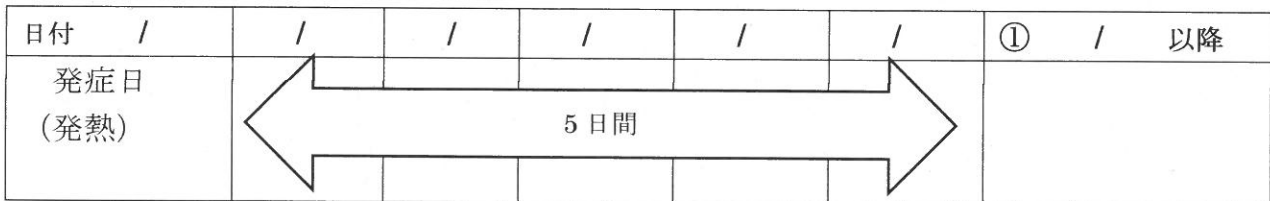
登園基準の考え方 \*日付の記入をお願いします

基準① 発症（発熱）した日の翌日から5日間を過ぎていること

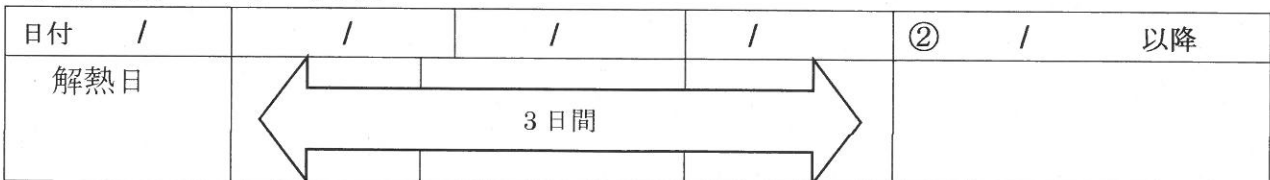
基準② 解熱した日の翌日から3日間を過ぎていること

上記の①と②の「両方」を満たしていることです。

① 発症（発熱）後5日間の考え方



② 解熱後3日間の考え方



\*①と②の両方の日付を満たしていないと登園できません。