

保護者様

小平なみき保育園長

登園届（インフルエンザ用）

インフルエンザに感染した場合は、学校保健安全法に準じた取り扱いになります。
医療機関にてインフルエンザと診断された場合には、保護者がこの届に記入し、登園の際、お子さまを預ける前に職員までご提出ください。

小平なみき保育園 _____ 組 氏名 _____

_____ 月 _____ 日に、医療機関より「インフルエンザ（A・B）」と診断されました。
発症後5日を経過し、かつ解熱後3日を経過したため登園させます。

受診医療機関 _____

発症日 _____ 月 _____ 日

解熱日 _____ 月 _____ 日

_____ 年 _____ 月 _____ 日

保護者名 _____

【インフルエンザによる登園の目安】

発症後5日を経過し、かつ、解熱後3日を経過するまで（発症日・解熱当日は0日目と数えます）。

発症期間 発熱期間	0日目 (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	9日目
1日間	熱あり	解熱日	平熱	平熱	平熱	平熱	登園可能			
2日間	熱あり	熱あり	解熱日	平熱	平熱	平熱	登園可能			
3日間	熱あり	熱あり	熱あり	解熱日	平熱	平熱	平熱	登園可能		
4日間	熱あり	熱あり	熱あり	熱あり	解熱日	平熱	平熱	平熱	登園可能	
5日間	熱あり	熱あり	熱あり	熱あり	熱あり	解熱日	平熱	平熱	平熱	登園可能