

インフルエンザに関する登園申出書

(太枠内を記入してください。)

クラス		児童氏名	
診断日	令和 年 月 日 () 診断を受けた医療機関名 ()		
診断型	A型 B型 不明 *いずれかに○を付けてください。		
発症日	令和 年 月 日 ()		

	日付を記入	測定体温	解熱日	発症日からの経過
発症日	月 日 ()	度 分		
1日目	月 日 ()	度 分		
2日目	月 日 ()	度 分		
3日目	月 日 ()	度 分		
4日目	月 日 ()	度 分		
5日目	月 日 ()	度 分		
6日目	月 日 ()	度 分		
7日目	月 日 ()	度 分		
8日目	月 日 ()	度 分		
9日目	月 日 ()	度 分		
10日目	月 日 ()	度 分		
11日目	月 日 ()	度 分		
12日目	月 日 ()	度 分		

最短6日間は登園不可

施設長 様

発症後5日を経過し、かつ解熱後3日を経過したので、本日より登園させることといたします。

令和 年 月 日

保護者署名 _____

インフルエンザの出席停止期間 【発症後5日】かつ【解熱後3日（幼児）】を経過するまで

例	発症日	発症後5日間					発症後5日経過						
		0日目	1日目	2日目	3日目	4日目	5日目	6日目	7日目	8日目	9日目		
例1	発症から1日目に解熱した場合												「発症後5日」、「解熱後3日」のどちらか一方のみの基準を満たした場合は、登園再開とはなりません。
例2	発症から2日目に解熱した場合												
例3	発症から3日目に解熱した場合												
例4	発症から4日目に解熱した場合												
例5	発症から5日目に解熱した場合												

記入例

インフルエンザに関する登園申出書

全て保護者が記入

(太枠内を記入してください。)

クラス	きりん	児童氏名	加東 佐の助
診断日	令和 2年 12月 2日 (水) 診断を受けた医療機関名 (かとう医院)		
診断型	A型 B型 不明 *いずれかに○を付けてください。		
発症日	令和 2年 12月 1日 (火)		

	日付を記入	測定体温	解熱日	発症日からの経過
発症日	12月 1日 (火)	39度 1分		①発症日（発熱等の症状が出た日）を0日目とし、日付を記入してください。 （発症した後5日を経過し、かつ、解熱した後3日を経過するまで） ②解熱日（体温が平熱に戻った日）を0日目とし、解熱日の欄に数字0～3（日目）を記入ください。 ※発熱期間が長く、記録できない場合は、別の記録用紙を添付するなどしてください。 ※「発症した後5日」、「解熱後3日」のどちらか一方のみの基準を満たした場合は、登園再開とはなりません。
1日目	12月 2日 (水)	39度 2分		
2日目	12月 3日 (木)	38度 7分		
3日目	12月 4日 (金)	36度 5分	0	
4日目	12月 5日 (土)	36度 3分	1	
5日目	12月 6日 (日)	36度 2分	2	
6日目	12月 7日 (月)	36度 4分	3	
7日目	12月 8日 (火)	36度 5分	4	
8日目	月 日 ()	度 分		
9日目	月 日 ()	度 分		
10日目	月 日 ()	度 分		
11日目	月 日 ()	度 分		
12日目	月 日 ()	度 分		

最短6日間は登園不可

施設長 様

発症後5日を経過し、かつ解熱後3日を経過したので、本日より登園させることといたします。

令和 2年 12月 8日 保護者署名 加東 太郎