

〈保護者記入用〉

## 登園届(インフルエンザ回復届)

ともえ幼稚園長 殿

組 \_\_\_\_\_ 園児氏名 \_\_\_\_\_

◎発症日 月 日( )

◎受診日 月 日( )

◎医療機関名 \_\_\_\_\_

◎診断名(○を付けて下さい。)

- ・A型インフルエンザ(簡易検査:陽性)
- ・A型インフルエンザ(症状と流行情報による診断)
- ・B型インフルエンザ(簡易検査:陽性)
- ・B型インフルエンザ(症状と流行情報による診断)
- ・その他( )

\* 登園停止期間中の体温測定結果をご記入下さい。

\* 登園停止期間: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。

(1日のうちで発熱・解熱とともに認めた場合は発熱期間とします。)

\* 詳しくは、発症日等に医師から確認して下さい。

発症期間	体温測定月日	(午前)測定時間:体温	(午後)測定時間:体温
発症日(0日)	月 日	時 分: °C	時 分: °C
発症日(1日)	月 日	時 分: °C	時 分: °C
発症日(2日)	月 日	時 分: °C	時 分: °C
発症日(3日)	月 日	時 分: °C	時 分: °C
発症日(4日)	月 日	時 分: °C	時 分: °C
発症日(5日)	月 日	時 分: °C	時 分: °C
発症日(6日)	月 日	時 分: °C	時 分: °C
発症日(7日)	月 日	時 分: °C	時 分: °C

\* 上記の通り、解熱し体調が回復しましたので登園いたします。

年 月 日

保護者名 \_\_\_\_\_ 印