

# 登園届（インフルエンザ用）（保護者記入）

おおのみち保育園 施設長 殿

入所児童氏名

令和 年 月 日生（ 歳）

病名〔 季節性インフルエンザ \_\_\_\_\_ 型 〕

令和 年 月 日、医療機関名「 \_\_\_\_\_ 」を受診し、  
季節性インフルエンザ \_\_\_\_\_ 型と診断されました。

「発症した後、5日経過していること」「熱が下がった後、3日経過している  
こと」をみだし、児童の健康が回復したため、登園いたします。

日にち	発症日 /	/	/	/	/	/	/	/	/
熱が下がった 日に○									

令和 年 月 日

保護者名

例

		発症後、最低5日間は登園できません							
	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
日にち	4/1	4/2	4/3	4/4	4/5	4/6	4/7	4/8	4/9
熱が下がった 日に○		○	1日目	2日目	3日目		登園 可能		
日にち	4/1	4/2	4/3	4/4	4/5	4/6	4/7	4/8	4/9
熱が下がった 日に○					○	1日目	2日目	3日目	登園 可能
		熱が下がった後、3日を過ぎるまでは登園できません							

※保護者の皆さまへ

保育所は乳幼児が集団で長時間生活を共にする場です。感染症の集団での発症や流行をできるだけ防ぐことで、一人一人の子どもが一日快適に生活できるよう、上記の感染症については、登園のめやすを参考に、かかりつけ医の診断に従い、登園届の記入及び提出をお願いします。