

<インフルエンザ保護者用> 登園の際には、登園届の提出をお願い致します。

登園届（保護者記入）	
きらら保育園園長殿	園児名 _____
医療機関名「 _____ 」で	
病名「インフルエンザ（ _____ ）型」と診断されました。	
登園停止期間： _____ 月 _____ 日 _____ ～ _____ 月 _____ 日まで	
上記の症状は回復し、集団生活に支障がない状態と判断しましたので登園致します。	
	保護者名 _____ 印 _____

- 1.診断日 \_\_\_\_\_ 月 \_\_\_\_\_ 日  
2.発熱を発症した日 \_\_\_\_\_ 月 \_\_\_\_\_ 日  
3.熱が下がった日 \_\_\_\_\_ 月 \_\_\_\_\_ 日

	発症日	1日目	2日目	3日目	4日目	5日目	6日目	7日目
月/日 (曜日)	/ ( )	/ ( )	/ ( )	/ ( )	/ ( )	/ ( )	/ ( )	/ ( )
朝	°C	°C	°C	°C	°C	°C	°C	°C
夕	°C	°C	°C	°C	°C	°C	°C	°C

#### 当園のめやす

発熱した後5日を経過し、かつ解熱後3日を経過するまで