

共栄保育園・みのり園

インフルエンザ用登園届

年 月 日
クラス ()
児童名 ()
保護者名 ()

病院・医院名 _____

病 名 : _____ インフルエンザ (_____)

(※病院・医院名は、受診の際に医療機関のゴム印を押してもらってください。)

上記疾患のため、下記の期間欠席が必要と診断され、登園して支障ないまでに治癒したことを報告します。

欠席期間 : _____ 年 _____ 月 _____ 日 から _____ 年 _____ 月 _____ 日まで

発熱状況 (保護者様が、欠席期間の発熱状況を記入してください)

検 温 日	/	/	/	/	/	/
時 間 体温 (朝)	: . °C					
時 間 体温 (夜)	: . °C					

※この登園届は、厚生省のガイドライン(2018.3改訂版)より作成しています。

※検温日と検温時間、体温 (朝・夜) を記入してください。

※なお、解熱後3日 (解熱した日を除く) を経過した時点で治癒の取り扱いとしますので、解熱後3日が経過したことがわかるように、記入をお願いします。

※症状によっては、かかりつけ医と十分にご相談ください。

〈かかりつけ医の皆様へ〉 保育園は、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登園届の記入をよろしくお願い致します。
(2020. 3月改定)