

インフルエンザにおける登園申出書

社会福祉法人親和会
松ヶ本認定こども園 園長

園児名 ()
生年月日 (年 月 日生)

発症日： 月 日 解熱日： 月 日

(医療機関名) (月 日受診)において
インフルエンザと診断され、登園基準を満たしましたので、登園いたします。

_____年 月 日

保護者氏名 _____

登園基準：発症日を0日とし、5日経過しており、かつ解熱後3日経過していること。

例	発症日	発症後5日間（登園停止期間）					発症後5日を経過		
	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
発症後 1日目 に 解熱した 場合		解熱 	1日目 	2日目 	3日目 		登園 OK 		
発症後 2日目 に 解熱した 場合			解熱 	1日目 	2日目 	3日目 	登園 OK 		
発症後 3日目 に 解熱した 場合				解熱 	1日目 	2日目 	3日目 	登園 OK 	
発症後 4日目 に 解熱した 場合					解熱 	1日目 	2日目 	3日目 	登園 OK