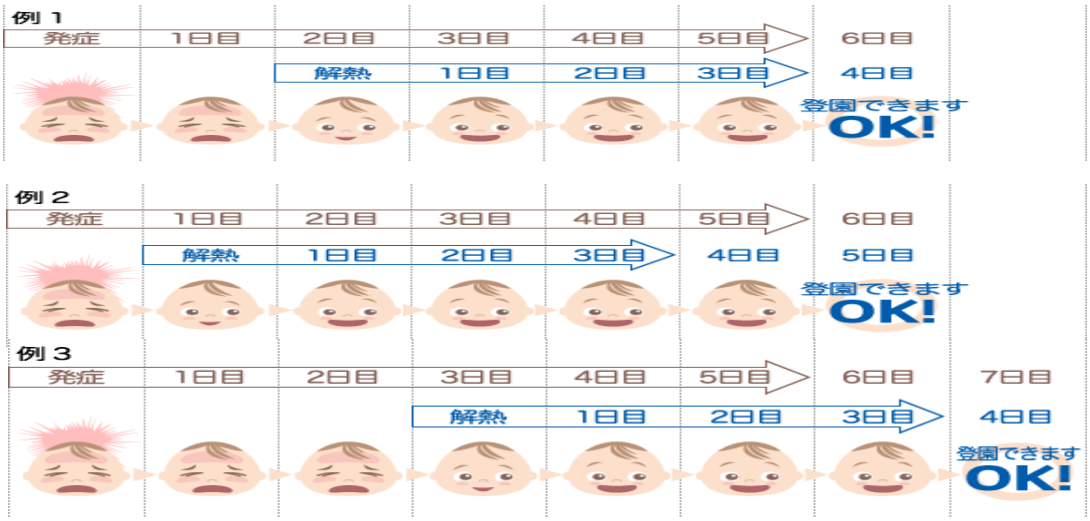
保護者記入用

# インフルエンザ　登　園　届

園長　殿

クラス名　　園児氏名

≪出席停止期間早見表≫




≪出席停止期間中の体温測定結果を記入してください≫

| | 発症日（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 |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 月日 | ／ | ／ | ／ | ／ | ／ | ／ | ／ | ／ | ／ |
| 検　温 | 朝　℃ | ℃ | ℃ | ℃ | ℃ | ℃ | ℃ | ℃ | ℃ |
| | 夕　℃ | ℃ | ℃ | ℃ | ℃ | ℃ | ℃ | ℃ | ℃ |
| どちらかに○ | 発熱<br>解熱 | 発熱<br>解熱 | 発熱<br>解熱 | 発熱<br>解熱 | 発熱<br>解熱 | 発熱<br>解熱 | 発熱<br>解熱 | 発熱<br>解熱 | 発熱<br>解熱 |

※登園停止期間については、≪出席停止期間早見表≫を参考にしていただき対応してくださるようお願い致します。なお、出席停止の日数の数え方については、発症した日は数えずに、その翌日を1日目とします。なお、登園前日に保育園へ電話連絡をし確認をお願いいたします。

令和　　年　　月　　日より発症し、　　月　　日に医療機関「　　」において病名「インフルエンザ（　　型）」と診断され、「発症した後５日を経過」し、かつ、「解熱後３日」を経過し体調が回復しましたので　　月　　日より登園します。

令和　　年　　月　　日　　保護者氏名

鶴岡市民間保育園協議会