

保護者記入

登園届（インフルエンザ回復届）

金町保育園 園長 殿

クラス名 _____ 組 _____ 児童名 _____

インフルエンザのため欠席していましたが、医師の指示に従い下記の通り回復しましたので登園します。

インフルエンザの型・・・○を付けてください	A 型・B 型
診断を受けた日（受診した日）	月 日
発症日（発熱した日）	月 日
解熱した日	月 日
登園再開日（①②の両方を満たし、医師による登園許可を得た日付）	月 日

受診した医療機関名 _____

令和 _____ 年 _____ 月 _____ 日 保護者氏名 _____

登園基準の考え方 *日付の記入をお願いします

基準① 発症（発熱）した日の翌日から 5 日間を過ぎていること

基準② 解熱した日の翌日から 3 日間を過ぎていること

上記の①と②の「両方」を満たしていることです。

① 発症（発熱）後 5 日間の考え方

日付 /	/	/	/	/	/	① / 以降
発症日 (発熱)	← 5 日間 →					

② 解熱後 3 日間の考え方

日付 /	/	/	/	② / 以降
解熱日	← 3 日間 →			

*登園再開には、①と②の両方の日付を満たし、医師による登園許可が必要です。ただし、初診時に「順調に回復した際は再診が不要」と言われている場合は、再診せず登園可能です。