

\*かかりつけの医師の診断に基づき「インフルエンザ登園許可願」に記入し、登園の際に提出をお願いします。

〈保護者記入〉

### インフルエンザ登園許可願

青空保育園 園長殿

組 児童氏名

令和 年 月 日 医療機関名 において

病名:インフルエンザ( A型・B型・疑い )と診断されました。

「発症後5日、かつ解熱した後3日」を経過し、全身状態が回復しましたので、登園の許可をお願いいたします。

令和 年 月 日(登園日)

保護者氏名

#### 【熱の記録】

|                              |     | 朝の体温(測定時間) | 夕の体温(測定時間) | 解熱剤使用 | 解熱日に○ |
|------------------------------|-----|------------|------------|-------|-------|
| 発症日(0日)                      | 月 日 | . °C( : )  | . °C( : )  | 無・有   |       |
| 1日目                          | 月 日 | . °C( : )  | . °C( : )  | 無・有   |       |
| 2日目                          | 月 日 | . °C( : )  | . °C( : )  | 無・有   |       |
| 3日目                          | 月 日 | . °C( : )  | . °C( : )  | 無・有   |       |
| 4日目                          | 月 日 | . °C( : )  | . °C( : )  | 無・有   |       |
| 5日目                          | 月 日 | . °C( : )  | . °C( : )  | 無・有   |       |
| <b>↑ここまでは熱が下がっても登園できません。</b> |     |            |            |       |       |
| 6日目                          | 月 日 | . °C( : )  | . °C( : )  | 無・有   |       |
| 7日目                          | 月 日 | . °C( : )  | . °C( : )  | 無・有   |       |
| 8日目                          | 月 日 | . °C( : )  | . °C( : )  | 無・有   |       |
| 9日目                          | 月 日 | . °C( : )  | . °C( : )  | 無・有   |       |
| 10日目                         | 月 日 | . °C( : )  | . °C( : )  | 無・有   |       |

#### ※注意事項

- 毎日2回以上体温を測定し記載して下さい。
- 発熱期間が長く記録欄が足りない場合は、裏面あるいは別の記録用紙を添付して下さい。
- 解熱後3日とは「解熱剤を使用しないで発熱しなくなってから3日」を経過したことをいいます。
- 発熱した日および解熱した日は0日と数えます。※解熱後再び発熱した場合、カウントし直しとなります。
- 解熱しても咳が酷い・食欲がない・下痢をしている等、集団生活に適應できる状態に回復していない場合は医師に登園可能か確認して下さい(他の感染症を合併している可能性があります)
- 登園時に検温を実施します。
- 3歳以上児は咳が治まるまでマスク着用にご協力をお願いします。(2019.10 作成 2024.1 改訂)

検温 °C

職員サイン