インフルエンザ用登園届（保護者記入）

メモリー保育園　施設長殿

入所児童名＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿

＿＿＿月＿＿＿＿日に、医療機関より「インフルエンザ（ Ａ ・ Ｂ ）型」と診断されました。 発症後５日を経過(発熱した日は入らない)し、かつ、解熱後３日(解熱した日は入らない)を経過したため、登園させます。

受診医療機関＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿

発 症 日＿＿＿＿月＿＿＿＿日

解 熱 日＿＿＿＿月＿＿＿＿日　　登園日＿＿＿＿月＿＿＿＿日

＜**登園のめやす**：発症後５日を経過し、かつ解熱後３日経過した翌日から登園可＞

	発症日	**１日目**	**２日目**	**３日目**	**４日目**	**５日目**	**６日目**	**７日目**	**８日目**
例１	**発熱**	**発熱**	**解熱**	**解熱後１日目**	**解熱後２日目**	**解熱後３日目**	**登園**	**登園**	**登園**
例２	**発熱**	**発熱**	**発熱**	**解熱**	**解熱後１日目**	**解熱後２日目**	**解熱後３日目**	**登園**	**登園**
例３	**発熱**	**発熱**	**発熱**	**発熱**	**解熱**	**解熱後１日目**	**解熱後２日目**	**解熱後３日目**	**登園**

＜**参考**：インフルエンザかな？と思った日から、お子様の様子を記録しておきましょう＞

	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
日付	月　日	月　日	月　日	月　日	月　日	月　日	月　日	月　日	月　日
体温	℃	℃	℃	℃	℃	℃	℃	℃	℃
備考 (症状など)									