

- ※ 保育所（園）は乳幼児が集団で長時間生活を共にする場です。感染症の集団発症や流行をできるだけ防ぎ、子ども達が1日快適に生活出来るよう環境を整えることが大切です。
- ※ 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い」の記載をお願いします。なお、保育所（園）での集団生活に適応できる状態に回復してから登園するように、ご配慮下さい。

※ 登園の際には、下記の「インフルエンザ登園許可願い」の提出をお願いいたします。

（登園の目安は、子どもの全身状態が良好であることが基準となります。）

<保護者記入用>

インフルエンザ登園許可願い(保護者記入)

_____保育所(園)長殿

児童氏名_____

生年月日_____

年 月 日 医療機関名_____において

病名 インフルエンザ 型 _____ と診断されました。

年 月 日現在、下記のとおり、

「発症後5日を経過し、かつ解熱後3日間」を経過しましたので、

登園の許可をお願いいたします。

保護者指名 _____ 印

体温測定月日	朝の体温	夕の体温	解熱剤使用の有無
月 日	時 分： 度	時 分： 度	無 ・ 有
月 日	時 分： 度	時 分： 度	無 ・ 有
月 日	時 分： 度	時 分： 度	無 ・ 有
月 日	時 分： 度	時 分： 度	無 ・ 有
月 日	時 分： 度	時 分： 度	無 ・ 有
月 日	時 分： 度	時 分： 度	無 ・ 有
月 日	時 分： 度	時 分： 度	無 ・ 有

- ※ 症状が出た日から体温を測定し、記載してください（1日に付き1行ずつ記載）。
- ※ 発熱期間が長く、記録様式が足りない場合は、裏面又は別の用紙を添付するなどして下さい。
- ※ 解熱後3日間とは、解熱薬を使用しないで平熱になり、3日間を経過したことを言います。
- ※ 登園初日の受け入れ時に、検温を実施して受け入れますのでご了承ください。