

<保護者記入用>

# 登園届

樹 保育園 園長様

( )組 氏名( )

インフルエンザのため欠席させていましたが、回復しましたので連絡します。

インフルエンザの型 ( A ・ B ・ 不明 ・ )	
発症した日 ※急な発熱、全身倦怠感(からだのだるさ)、悪寒(さむけ)などが 出た日を示します。判断に迷う場合には医師に相談してください。	月 日
解熱した(熱が下がった)日	月 日
登園を再開する日	月 日

受診した医療機関名 \_\_\_\_\_

令和 年 月 日

保護者氏名 \_\_\_\_\_ 印

## 【インフルエンザの出席停止の基準】

### 発症した後5日を経過し、かつ、解熱した後3日を経過するまで

(学校保健安全法施行規則の一部を改正する省令 平成24年4月1日施行)

※出席停止日数の数え方例 (発症・解熱した日を0日目として数えます)

①2/1 発症→2/2 解熱→発症後5日経過→2/7 から登園可 

1	◇	2	3	4	5	6	7	8
---	---	---	---	---	---	---	---	---

②2/1 発症→2/3 解熱→解熱後3日経過→2/7 から登園可 

1	2	◇	3	4	5	6	7	8
---	---	---	---	---	---	---	---	---

③2/1 発症→2/4 解熱→解熱後3日経過→2/8 から登園可 

1	2	3	◇	4	5	6	7	8
---	---	---	---	---	---	---	---	---

(凡例 : 発症日 □、解熱日 ◇、出席停止の期間 \_\_\_\_\_、登園可能な日 ○)

※上記の出席停止日数の数え方例を参考に、出席停止の日数の確認にご利用ください。

前月	20	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30	31	当月	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30	31		