

保護者 各位

総社保育園 園長

◆インフルエンザと診断された場合は、この「インフルエンザ登園停止経過報告書」を提出してください。(医療機関で書いていたく必要はありません。)

◆インフルエンザの場合、以下①②両方の条件を満たさなければ登園できません。  
(学校保健安全法施行規則第19条により登園停止期間が定められています。)

**①発症した後5日経過している。 ②解熱(37.5°未満)後3日経過している。**

◆登園する日に、必要事項を記入したこの報告書を園へ提出してください。

※発熱や咳が続くなど気になる症状がある場合は、登園を控えてください。

**インフルエンザ登園停止経過報告書 (保護者記入)**

園名

クラス

園児名

【受診医療機関名】

【受診日】

【診断結果】インフルエンザ A / B / 不明 (いずれかに○)

発症日(〇日目)	月	日	朝の体温 °C	夜の体温 °C	熱が下がった日に〇
1日目	月	日	°C	°C	
2日目	月	日	°C	°C	
3日目	月	日	°C	°C	
4日目	月	日	°C	°C	
5日目	月	日	°C	°C	
6日目	月	日	°C	°C	
7日目	月	日	°C	°C	
8日目	月	日	°C	°C	

上記の登園の基準を満たしたので、令和 年 月 日 より登園させます。

令和 年 月 日 保護者氏名(自署)