

※ 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。
保育園での集団生活に適應できる状態に回復してから登園するよう、ご配慮ください。

インフルエンザ登園許可願い（保護者記入）

報徳保育園長殿

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 と診断されました。

年 月 日現在、発症後5日を経過し、かつ解熱後3日を経過しましたので
登園の許可をお願いいたします。

保護者氏名 _____ 印

体温測定月日	内服薬・解熱剤使用前 又は未使用時の体温（午前）	内服薬・解熱剤使用前 又は未使用時の体温（午後）
月 日	時 分： 度	時 分： 度
月 日	時 分： 度	時 分： 度
月 日	時 分： 度	時 分： 度
月 日	時 分： 度	時 分： 度
月 日	時 分： 度	時 分： 度
月 日	時 分： 度	時 分： 度
月 日	時 分： 度	時 分： 度

※ 症状が出てきた日から体温を測定し、記載して下さい。（1日につき1行ずつ記載）

※ 発熱期間が長く、解熱後3日が記録できない場合は、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り3日を経過したことをいいます。

※ 発症後5日とは、発症当日を0日目とし5日を経過したことをいいます。

保育園は、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、子どもたちが一日快適に生活できるよう、環境を整えることが大切です。

報 徳 保 育 園
園 長 立 津 順 子
Tel (098)886-8263