

※この用紙はコピーをして使ってください。

※こども園は園児が集団で長時間生活を共にする場所です。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。

※かかりつけの医師の判断に基づき、「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ご配慮ください。

※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。

(登園のめやすは、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）		
城東こども園長殿		
児童氏名 _____		
生年月日 平成 年 月 日生		
年 月 日	医療機関名 _____	において
病 名 <u>インフルエンザ</u> と診断されました。		

体温測定日	内服薬・解熱剤使用前 又は未使用時の体温	内服薬・解熱剤使用1時間後 の体温
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、記載してください（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するなどして下さい。

※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。