

インフルエンザ登園届（保護者記入）

年 月 日

クラス名 組 園児名 保護者サイン

年　月　日に医療機関「 」においてインフルエンザと診断され
登園停止し安静加療しました。登園停止期間が終了し、病状が回復したので　 月　 日　から登園します。

検査をした場合：検査日 月 日 A 型 B 型 C 型 不明

抗インフルエンザ薬服用 無し 有り 薬剤名 ()

※療養解除基準 全ての停止期間が終了するまで登園禁止です

	日付	登園停止期間基準	登園停止期間
熱などの症状の出た日	月 日	発症した初日を0とし5日間登園停止	月 日まで
解熱し症状が改善した日	月 日	解熱した日を0とし3日間登園禁止	月 日まで