

園長	主任	担当

※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。

※かかりつけの医師の診断に基づき、「インフルエンザ治癒報告・登園届」の記入をお願いします。尚、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「インフルエンザ治癒報告・登園届」の提出をお願いします。
(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>

インフルエンザ治癒報告・登園届 (保護者記入)	
見和めぐみ保育園 園長 殿	
_____組 児童氏名_____	
年 月 日 医療機関名_____において	
病名 インフルエンザ (_____ 型) と診断されました。	
保育園登園基準である	
「発症日の _____ 年 月 日 () の翌日から5日を経過し、	
かつ解熱日の _____ 年 月 日 () の翌日から3日を経過しました」ので、	
_____ 年 月 日 () から登園いたします。	
保護者氏名_____	

平熱: _____ °C		体温測定月日		朝の体温	夕の体温	解熱薬の使用の有無
発症日	発症日	月	日	時 分: °C	時 分: °C	有 ・ 無
	1日目	月	日	時 分: °C	時 分: °C	有 ・ 無
	2日目	月	日	時 分: °C	時 分: °C	有 ・ 無
	3日目	月	日	時 分: °C	時 分: °C	有 ・ 無
	4日目	月	日	時 分: °C	時 分: °C	有 ・ 無
	5日目	月	日	時 分: °C	時 分: °C	有 ・ 無
	6日目	月	日	時 分: °C	時 分: °C	有 ・ 無

↳ 解熱した日に○をつけてください。

※記入もれや虚偽の記入があった場合は受理できませんので、正確にご記入ください。

※症状が出た日から体温を測定し、記入してください (1日につき1行ずつ記入)。

※発熱期間が長く、記録様式が足りない場合は、裏面、あるいは別の記録用紙を添付するなどしてください。

※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。

※登園初日受入れ時に検温を実施しますので、ご了承ください。

受取日・受取者_____

見和めぐみ保育園 (2019年改正版)