

登園届

園長 様

_____組 氏名_____

インフルエンザのため欠席させていましたが、回復しましたので連絡します。

| | |
|---------------|--|
| インフルエンザの型 | (A 型 ・ B 型 ・ 不明 ・) |
| 発症した日 | ※急な発熱、全身倦怠感(からだのだるさ)、悪寒(さむけ)などが出た日を示します。判断に迷う場合には、医師に相談してください。 |
| 解熱した(熱が下がった)日 | |
| 登園を再開する日 | |

受診した医療機関名_____

平成 年 月 日

保護者名_____印

【インフルエンザの出席停止の期間の基準】

発症した後 5 日を経過し、かつ、解熱した後 3 日を経過するまで

(学校保健安全法施行規則の一部を改正する省令 平成 24 年 4 月 1 日施行)

※出席停止日数の数え方例 (発症・解熱した日を 0 日目として数えます。)

①2/1 発症→2/2 解熱→発症後 5 日経過→2/7 から登園可。 ①・②・③・④・⑤・⑥・⑦・⑧

②2/1 発症→2/3 解熱→解熱後 3 日経過→2/7 から登園可。 ①・②・③・④・⑤・⑥・⑦・⑧

③2/1 発症→2/4 解熱→解熱後 3 日経過→2/8 から登園可。 ①・②・③・④・⑤・⑥・⑦・⑧・⑨

(凡例：発症日 □、 解熱日 ◇、出席停止の期間_____、 登園可能な日 ○)

※上記の出席停止日数の数え方例を参考に、出席停止の日数の確認にご利用ください。

| | | | |
|----|--|----|----------------------|
| 前月 | 20・21・22・23・24・25・26・27・28・29・30・31 | 当月 | 1・2・3・4・5・6・7・8・9・10 |
| | 11・12・13・14・15・16・17・18・19・20・21・22・23・24・25・26・27・28・29・30・31 | | |