

※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）		
愛泉保育園 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、下記のとおり、発症後5日、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	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。

※登園初日受け入れ時に検温を実施しますので、ご了承ください。