

保護者様

登園に関するお願い（インフルエンザ）

園長

園内でのインフルエンザ感染拡大を防止するために、学校保健安全法施行規則に規定する出席停止の期間に準拠して、インフルエンザに罹患した場合、症状が回復して感染力が大幅に減少するまでの間、登園を避けるようお願いしています。

インフルエンザの出席停止の期間の基準は、以下のとおりです。

①発症した後5日を経過

②発症した日を0日とし、解熱した後3日を経過

①、②の両方を経過しない場合は、登園することができません。

<登園までの数え方の例>

| | | | | | | | | | |
|----------------|----------------|-----|-----------|-------------------|-------------------|-------------------|--------------------------------|-------------------|------------|
| 発症後、2日目に解熱した場合 | 発症 この日は数えない | 1日目 | 2日目 解熱 | 3日目 解熱後 1日目 | 4日目 解熱後 2日目 | 5日目 解熱後 3日目 | 6日目 発症後5日、解熱後3日経過しているため、登園可 | | |
| 発症後、4日目に解熱した場合 | 発症 この日は数えない | 1日目 | 2日目 | 3日目 | 4日目 解熱 | 5日目 解熱後 1日目 | 6日目 解熱後 2日目 | 7日目 解熱後 3日目 | 8日目 登園可 |

この登園届は、保護者の方に記入していただくものであり、治癒したかどうかを医療機関に受診して、医師に記入してもらう必要はありません。治癒後、登園の際に提出をお願いします。

..... 切り取り

インフルエンザ登園届（保護者記入）

年 月 日

園長あて

園児氏名

() 組

保護者氏名

*受診した医療機関名及び受診日

医療機関名

受診日 年 月 日 ()

*治癒の根拠

発症した後5日を経過し、かつ、解熱した後3日を経過した。

| 発症日 | 0日目 | 1日目 | 2日目 | 3日目 | 4日目 | 5日目 |
|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|
| | / | / | / | / | / | / |

| 解熱日 | 0日目 | 1日目 | 2日目 | 3日目 |
|-----|-----|-----|-----|-----|
| | / | / | / | / |

※日にちを記入してください。