



クラス \_\_\_\_\_

園児名 \_\_\_\_\_

病院名 \_\_\_\_\_

発症日 令和 \_\_\_\_\_ 年 \_\_\_\_\_ 月 \_\_\_\_\_ 日 ( )

解熱日 令和 \_\_\_\_\_ 年 \_\_\_\_\_ 月 \_\_\_\_\_ 日 ( )

登園日 令和 \_\_\_\_\_ 年 \_\_\_\_\_ 月 \_\_\_\_\_ 日 ( ) ~

上記のとおり、わかana保育園の登園基準を満たし、かつ、インフルエンザ症状が回復したので、登園いたします。

保護者氏名 \_\_\_\_\_ 印

**\*受診日の分かる領収書や処方箋のコピー等を裏面に添付し持参してください。**

**\*わかana保育園の登園基準（おたより「インフルエンザの登園停止期間の基準について」参照）**

**「発症日」を0日目とし、「発症日の翌日から5日を経過」し  
かつ、「解熱した後3日」を経過するまで出席停止。**

\*厚労省で定められた基準

「発症した後5日を経過」し、かつ、「解熱した後2日(乳幼児においては3日)」。

「発症した後5日を経過」するまで出席停止。(解熱した日により出席停止期間は延滞する。)

2022.1 現在