

インフルエンザ用 登園届
(保護者記入)

園児氏名 _____ は

インフルエンザ罹患後、登園停止期間を経過し、
かつ、症状が回復し集団生活に支障がない状態に
なりましたので、

_____ 年 _____ 月 _____ 日から

登園します。

診断名：インフルエンザ (____) 型

受診した医療機関名： _____

受診日 (診断された日)：

_____ 年 _____ 月 _____ 日

発症日 (症状が始まった日)：

_____ 年 _____ 月 _____ 日

解熱日 (熱が平熱まで下がった日)：

_____ 年 _____ 月 _____ 日

保護者氏名： _____

(印又はサイン)

インフルエンザ出席停止期間の基準は『発症した後5
日を経過し、かつ解熱した後3日 (幼児の場合) を経
過するまで』と定められています。感染力のある期間
に配慮し、子どもの症状が治まり体力が十分に回復し
てから登園させてください。

なお、出席停止期間は、欠席日数に入りません。

* 日数の把握のために以下の表をお使いください *

(再登園には以下の条件が2つとも満たされているこ
とが必要です)

☐ 発症後5日を経過していること

発症後0日目 (発熱した日)	発症後 1日目	発症後 2日目	発症後 3日目	発症後 4日目	発症後 5日目	登園 可能
_____ 月 _____ 日	_____ 月 _____ 日	_____ 月 _____ 日	_____ 月 _____ 日	_____ 月 _____ 日	_____ 月 _____ 日	_____ 月 _____ 日

☐ 解熱後3日 (幼児の場合) が経過していること

解熱 した日	解熱後 1日目	解熱後 2日目	解熱後 3日目	登園 可能
_____ 月 _____ 日	_____ 月 _____ 日	_____ 月 _____ 日	_____ 月 _____ 日	_____ 月 _____ 日