

※登園の際には、下記の「インフルエンザ登園許可書」の提出をお願い致します。

【保護者記入用】

インフルエンザ登園許可願(保護者記入)

めぐみの森保育園 園長 殿

園児氏名:

生年月日:

平成 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。

平成 年 月 日 現在、下記のとおり、
「発症後5日を経過し、かつ解熱した後3日間」を経過しましたので、
登園の許可をお願い致します。

保護者氏名 _____ 印 (またはサイン)

体温測定日	朝の体温	夕方の体温	解熱薬使用の有無
月 日	時 分: 度	時 分: 度	無・有
月 日	時 分: 度	時 分: 度	無・有
月 日	時 分: 度	時 分: 度	無・有
月 日	時 分: 度	時 分: 度	無・有
月 日	時 分: 度	時 分: 度	無・有
月 日	時 分: 度	時 分: 度	無・有
月 日	時 分: 度	時 分: 度	無・有

※症状(発熱)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行ずつ記載する)

※記録様式が足りない場合は、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日間」とは、解熱薬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。

※発熱した日および解熱した日は0日とカウントします。

