

インフルエンザ罹患届出書(保護者記入)

登美保育園長殿

園児名 _____ クラス(_____)

下記のとおり、インフルエンザ(疑い含む)と診断を受けましたので、出席停止措置をとりました。

1. 診断名(当てはまる箇所に☑)

診断名	<input type="checkbox"/> インフルエンザ(A 型 ・ B 型 ・ C 型) ※どれかの型に○
	<input type="checkbox"/> インフルエンザ疑い

2. 発症日 令和 _____ 年 _____ 月 _____ 日(_____)※発症0日目

3. 欠席期間 令和 _____ 年 _____ 月 _____ 日(_____) ~ 令和 _____ 年 _____ 月 _____ 日(_____)

4. 医療機関名 _____

5. 医師の指示(あれば) _____

6. 治癒後の登園条件(全て☑が付かなければ登園できません)

発症して5日が経過している	<input type="checkbox"/>
解熱して3日が経過している	<input type="checkbox"/>

令和 _____ 年 _____ 月 _____ 日(_____) 保護者名 _____

※治癒後の初登園の際必ず提出してください。

※登園停止解除の基準は別紙参照(登園停止解除の基準)